

1 Kişisel Bilgiler

المعلومات الشخصية

Adı الإسم	Soyadı إسم العائلة
T.C. Kimlik / Pasaport No رقم الهوية أو الجواز	Cep Telefonu رقم الهاتف
E-posta البريد الإلكتروني	Doğum Tarihi تاريخ الميلاد
Meslek / Uzmanlık المهنة / التخصص	Acil Durumda Aranacak Kişi رقم الطوارئ

2 Katılmak İstedığınız Atölye Çalışmaları

ورشات العمل المراد الاشتراك بها

☐ Kaynak Atölyesi ورشة اللحام 01	☐ Temel Elektrik Atölyesi ورشة أساسيات الكهرباء 02
☐ Temel Elektronik Atölyesi ورشة أساسيات الإلكترونيات 03	☐ Robotik Kodlama Atölyesi ورشة البرمجة والروبوتات 04
☐ AI Lab (Yapay Zekâ) مختبر الذكاء الاصطناعي (AI Lab) 05	☐ Python Lab (Python Programlama) مختبر بايثون (Python Lab) 06
☐ 3D Yazıcılar Atölyesi ورشة الطابعات ثلاثية الأبعاد 07	☐ CAD Tasarım Atölyesi (SolidWorks) ورشة التصميم بالحاسوب (SolidWorks) CAD 08
☐ Drone Montaj Atölyesi ورشة تركيب الدرونات 09	☐ Bilgisayar Atölyesi ورشة الحاسوب 10

3 Üyelik Şekli

شكل الاشتراك

Üyelik Şekli شكل الاشتراك	GÜNLÜK يومي	AYLIK شهري	YILLIK سنوي
Katılım Şekli نوع الاشتراك	☐ Gün	☐ Ay	☐ Yıl
Katılım Tarihi تاريخ الاشتراك	/..../20....	/..../20....	/..../20....
Çalışma Ücreti أجرة العمل			

4 Açıklama ve Laboratuvar Kuralları

ملاحظات وقواعد المختبر

- 01** Atölye cihazları, atölye danışmanlarından biri yanınızda olmadan **kullanılamaz.** يُمنع استخدام أجهزة الورشة دون وجود أحد مستشاري الورشة بجانبك.
- 02** Çalışmalarda kullanılan ve işlenen ham malzemeler için ek ücret alınır. تُحتسب رسوم إضافية على المواد الخام المستخدمة والمعالجة في العمل.
- 03** Açık mutfak ücretsizdir (su, çay, kahve). المطبخ المفتوح مجاني (ماء، شاي، قهوة).
- 04** Çalışma saatleri haftanın 6 günü 09:30 - 18:30 arasındadır. ساعات العمل 6 أيام في الأسبوع من 09:30 حتى 18:30.
- 05** Aylık çalışma alanı adil kullanım süresi 105 saattir. الاستخدام العادل لمساحة العمل شهريًا هو 105 ساعات.
- 06** Güvenlik ve oryantasyon eğitimi (yaklaşık 1 saat) tüm üyeler için zorunludur. تدريب السلامة والتعريف بالمكان (ساعة تقريبًا) إلزامي لجميع الأعضاء.

5 Beyan ve Onay

الإقرار والموافقة

- ☐ Laboratuvar kurallarını okudum ve kabul ediyorum. Atölye cihazlarını yalnızca danışman eşliğinde kullanacağım. قرأت قواعد المختبر وأوافق عليها، ولن أستخدم أجهزة الورشة إلا بوجود مستشار.
- ☐ KVKK Aydınlatma Metni'ni okudum; kişisel verilerimin kayıt ve üyelik süreci kapsamında işlenmesini kabul ediyorum. قرأت إشعار الخصوصية (KVKK) وأوافق على معالجة بياناتي الشخصية لأغراض التسجيل والعضوية.
- ☐ Etkinlik ve duyuruların tarafıma e-posta ve SMS ile gönderilmesini kabul ediyorum. (isteğe bağlı) أوافق على تلقي أخبار الفعاليات والإعلانات عبر البريد الإلكتروني والرسائل النصية. (اختياري)

6 İmza

التوقيع

Katılımcı Adı Soyadı ve İmzası
اسم المشارك وتوقيعه

Veli / Vasi İmzası (18 yaş altı)
توقيع ولي الأمر (دون 18 عامًا)

Yetkili İmza / Kaşe
توقيع المسؤول / الختم

OFİS KULLANIMI · FOR OFFICE USE

للاستخدام الإداري

Kayıt No / رقم التسجيل _____

Güvenlik Eğitimi Tarihi / تاريخ تدريب السلامة _____

Danışman / المستشار _____

Ödeme / الدفع _____

Bu form roboticstechnologies.tr/kayit adresinden online olarak da doldurulabilir. · يمكن ملء هذه الاستمارة إلكترونيًا أيضًا عبر الموقع.