

	MUAYENE GÖZETİM MERKEZİ BAŞKANLIĞI	Doküman No	15.00.FR.004		
	UZMAN BAŞVURU FORMU	Yayın Tarihi	22.11.2013		
		Revizyon Tarihi	15.08.2014	No	2

1. BAŞVURULACAK UZMANLIK ALANI

.....
.....

KİŞİSEL BİLGİLER		PERSONAL INFORMATION
T.C. KİMLİK NO		<i>CITIZENSHIP ID. NO</i>
İSİM		<i>NAME</i>
SOYİSİM		<i>SURNAME</i>
DOĞUM YERİ		<i>BIRTH PLACE</i>
DOĞUM TARİHİ		<i>BIRTH DATE</i>
MESLEĞİ		<i>OCCUPATION</i>


SOSYAL GÜVENCESİ	<input type="checkbox"/> EMEKLİ SANDIĞI	<input type="checkbox"/> BAĞ-KUR	<input type="checkbox"/> SSK	<input type="checkbox"/> DİĞER
ÇALIŞMA BİLGİSİ	<input type="checkbox"/> ÇALIŞAN	<input type="checkbox"/> EMEKLİ	<input type="checkbox"/> İŞSİZ	<input type="checkbox"/> DİĞER

ADRES & TEL		ADDRESS & PHONE
EV ADRESİ		<i>HOME ADDRESS</i>
İŞ ADRESİ		<i>WORK ADDRESS</i>
E-POSTA		<i>E-MAIL</i>
TEL - EV		<i>TEL – HOME</i>
TEL - İŞ		<i>TEL – WORK</i>
TEL - GSM		<i>TEL – GSM</i>
FAKS		<i>FAX</i>

2. MEZUNİYET BİLGİLERİ/ GRADUATION

Mezuniyet Yılı (Year of Graduation)	Öğrenim Kurumu Şehir, Ülke (Name of the School City, Country)	Bölüm (Department)	Branşı/Konusu (Branch)	Mezuniyet Durumu (Önlisans, Lisans, Yüksek Lisans, Doktora vb.) (Graduation Level)

*İlgili bilgiler ayrılmış alan yeterli olmadığı takdirde ek olarak verilebilir.
Related information can be given as annex if the dedicated area is insufficient.

	MUAYENE GÖZETİM MERKEZİ BAŞKANLIĞI	Doküman No	15.00.FR.004		
	UZMAN BAŞVURU FORMU	Yayın Tarihi	22.11.2013		
		Revizyon Tarihi	15.08.2014	No	2

3. İŞ TECRÜBESİ / EXPERIENCE: (ÇALIŞMAKTA OLDUĞUNUZ İŞTEN BAŞLAYARAK BELİRTİNİZ-PLEASE START WITH THE PRESENT JOB)

Çalışılan Tarihler (Ay/Yıl) Term of Employment (mm/yy)	Çalışılan Kuruluş Unvanı – Faaliyet Konusu (Name of the Organization-Field of Activity)	Çalışılan Bölüm – Unvan (Department-Title)

4. İNCELEME TECRÜBESİ/ INSPECTION EXPERIENCE

Muayenenin Yapıldığı Kuruluşun Adı ve Adresi Name of the Inspection Area (Organization Name and Address)	Muayene Konusu (Subject of Inspection)	Muayene Tarihleri (Inspection Dates)

5. ALDIĞI EĞİTİMLER/ TRAININGS

Konusu (Subject)	Kuruluş (Organization)	Tarihler (Dates)	Saat (Hours)

**Bu bölümde belirtilen eğitimlerle ilgili sertifikaların birer kopyasını ekte veriniz.
Please attach a copy of certificate of each courses below.**

	MUAYENE GÖZETİM MERKEZİ BAŞKANLIĞI	Doküman No	15.00.FR.004		
	UZMAN BAŞVURU FORMU	Yayın Tarihi	22.11.2013		
		Revizyon Tarihi	15.08.2014	No	2

6. YETKİNLİKLER/ SKILLS

A-) Yabancı Dil Bilgisi/ Language Skills

Yabancı Dil (Foreign Language)	Konuşma Düzeyi (Speaking)	Yazma Düzeyi (Writing)	Okuma Düzeyi (Reading)

B-) Bilgisayar Bilgisi/Computer Skills

Konu (Subject)	Bilgi Düzeyi (Level)

7. ASKERLİK DURUMU/MILITARY SERVICE STATUS

YAPTI
(COMPLETED)

TECİLLİ (EN AZ 1 YIL)
(POSTPONED AT LEAST 1 YEAR)

MUAF
(EXEMPTED)

8. ÇALIŞMAK İSTEDİĞİ ŞEHİR/ CITY PREFERRED TO SERVE

1-Tercih/Choice:


2- Tercih/Choice:

3- Tercih/Choice:

9. EKLER/(Başvuru Formu ile gönderilecektir.)

ANNEX (Will be Sent with Application Form)

(1) Nüfus Cüzdanı Fotokopisi (2) Diploma Fotokopisi (3) Gizlilik ve Tarafsızlık Taahhütnamesi (4) 2 Adet Fotoğraf (Son 3 ayda çekilmiş) (5) Sağlık Raporu (6) İş Sözleşmesi	(1) Identification Card Copy (2) Diploma Copy (3) Confidence And Impartiality Affirmative Covenant (4) 2 Photos (taken within last 3 months) (5) Health status report (6) Employment Contract
--	--

	MUAYENE GÖZETİM MERKEZİ BAŞKANLIĞI	Doküman No	15.00.FR.004		
	UZMAN BAŞVURU FORMU	Yayın Tarihi	22.11.2013		
		Revizyon Tarihi	15.08.2014	No	2

Başvuru sahibi olarak, bu formdaki bilgilerin doğru olduğunu beyan ederim.	I, as the applicant, guarantee the correctness of the personnel information in this form.
ADI-SOYADI/Name-Surname	İMZA/ Signature
TARİH/DATE	

Başvurular, ilgili Uzman Seçim ve Onay Prosedürü kapsamında belirlenen kriterlere göre değerlendirilecektir. Sözleşme yapma/yapmama kararı TSE'ne aittir./ Applications will be evaluated according to the criteria specified in the related Expert Selection and Approval Procedure. Signing a contract with will be decided by TSE.