



Bu proje Avrupa Birliđi ve Türkiye Cumhuriyeti tarafından finanse edilmektedir.

## Türkiye’de Mesleki ve Teknik Eğitimin Kalitesinin Arttırılması Hibe Programı

### Metal Kaynağı Uygulamalarında İnspektör Eğitmciler Projesi (The Inspector Instructors in Metal Wending Applications)

#### KATILIMCI BAŞVURU FORMU

Adı Soyadı:	
T.C.Kimlik Numarası	
Doğum Tarihi	...../...../.....
Doğum Yeri	
Cep Telefonu	
Ev Telefonu	
E-posta Adresi	
Ev Adresi/Posta Kodu	
Eğitim Durumu	
Mesleđi	
Çalıştığı Kurum/ Çalışma Süresi	
Eğitim ve öğretimde veya Mesleki/ Çalışma Hayatında Derece/Proje/ Ödülleri	



İNSAN KAYNAKLARININ  
GELİŞTİRİLMESİ  
PROGRAM OTORİTESİ



ÇSGB  
T.C. ÇALIŞMA VE  
SOSYAL GÜVENLİK  
BAKANLIğI





Bu proje Avrupa Birliđi ve Türkiye Cumhuriyeti tarafından finanse edilmektedir.

--	--

## 1. DİLSEL BECERİ

a)

Lütfen İngilizce beceri düzeyinizi belirtiniz.	1	2	3	4	5
İNGİLİZCE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

(1=mükemmel, 2=iyi, 3=orta, 4=temel düzey, 5=hiç)

b)

Lütfen Almanca beceri düzeyinizi belirtiniz.	1	2	3	4	5
ALMANCA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

c) Diğer bir dil varsa belirtiniz: .....

## 2. MESLEKİ BECERİ DÜZEYİ

Lütfen aşağıda belirtilen mesleki alanlara yönelik beceri düzeyinizi belirtiniz.	1	2	3	4	Hiç
a) Bilgisayar/internet kullanma becerisi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Office programları kullanma becerisi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Metal kaynaklığı tanıma bilgi ve becerileri	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Metal diğer alanlarda tecrübe bilgi ve beceri düzeyi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

(1=mükemmel, 2=iyi, 3=orta, 4=temel düzey)

## 3. İŞ TECRÜBESİ

Lütfen, iş tecrübelerinizi en son işinizden başlayarak belirtiniz. (ay)	1	2	3	4	Fazla
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



İNSAN KAYNAKLARININ  
GELİŞTİRİLMESİ  
PROGRAM OTORİTESİ



ÇSGB  
T.C. ÇALIŞMA VE  
SOSYAL GÜVENLİK  
BAKANLIĞI





Bu proje Avrupa Birliđi ve Türkiye Cumhuriyeti tarafından finanse edilmektedir.

	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
--	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

## 5. SOSYAL YETERLİLİK DÜZEYİ

a)

Neden bu projede yer almak istediğinizi açıklayınız. Bu proje, mesleki ve kişisel gelişiminize nasıl bir katkı sağlayacaktır?

--

b)

Mesleki kariyer hedeflerinizi yazınız.

--

c)

Yurtdışına çıkmadan önce ne gibi ön hazırlıklar yapmayı planlıyorsunuz?

--



Bu proje Avrupa Birliđi ve Türkiye Cumhuriyeti tarafından finanse edilmektedir.

d)

Belirtmek istediđiniz diğer hususlar varsa bu bölümü doldurabilirsiniz

--

### 6. PROJENİN UYGULANMASI

Lütfen aşağıdaki soruları cevaplandırınız	Evet	Hayır
a) Projede üzerinize düşen sorumlulukları yerine getirmeyi kabul ediyor musunuz?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Projeye katılmak için noter tasdikli yükümlülükleri kabul ediyor musunuz?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Yurtdışına çıkmak için gerekli pasaport ve noter ücretlerini ödemeyi kabul ediyor musunuz?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Projenin her safhasında etkin olarak görev almayı kabul ediyor musunuz?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Projenin yaygınlaşmasında ve sürdürülmesinde faaliyetlerde bulunmayı kabul ediyor musunuz?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Sizinle yapacağımız sözleşmeyi imzalamayı kabul ediyor musunuz?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### 7. SAĞLIK DURUMU

Lütfen aşağıdaki soruları cevaplandırınız	Evet	Hayır
Seyahat etmenizi engelleyecek herhangi bir sağlık probleminiz var mı?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sürekli kullanmak zorunda olduğunuz ilaç/ilaçlar var mı?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bir işyerinde çalışmanızı engelleyecek düzeyde sağlık probleminiz var mı?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Not: Nüfus Kağıdı Fotokopisi ve 1 Adet Fotoğrafi Mavi Dosya içerisine eklenecek

(Lütfen, başvuru formunu doldurduktan sonra, bu belge ile verilen numarayı saklayınız)

BAŞVURU NO:

2014/



İNSAN KAYNAKLARININ  
GELİŞTİRİLMESİ  
PROGRAM OTORİTESİ

