

Fotoğraf

**DEĞERLENDİRİCİ BAŞVURU FORMU**

**Kişisel Bilgiler**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  |
| **T.C. Kimlik Numarası** |  |
| **Doğum Tarihi/Yeri** |  |
| **E-Posta Adresi** |  |
| **Cep Telefonu** |  |
| **Ev Adresi** |  |

**Eğitim Durumu** Lisans Yüksek Lisans Doktora

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Kurumu** | **Bölümü** | **Yıl** |
| Doktora |  |  |  |
| Y. Lisans (tezli) |  |  |  |
| Y. Lisans (tezsiz) |  |  |  |
| Lisans |  |  |  |

**Yabancı Dil Bilgisi**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Yabancı Dil** | **Derece** | **Belgenin Adı** | **Geçerlilik Tarihi** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Görev Bilgileri**:

**İş Tecrübesi**: (Halen) Üniversite Kamu Meslek Kuruluşu STK Özel Sektör

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | (Son Çalışılan Yerden Geriye Doğru) | | Başlama ve Bitiş Tarihi | Unvan/Görev |
| Kurum Adı | Kurum Adresi |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |

**Görevle İlgili Deneyimler**

Daha önce benzer bir etkinlikte değerlendirici görevinde çalıştınız mı?

Evet Hayır

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | Görevin Adı |  |
| Değerlendirilen rapor sayısı |  |
| Çalışılan Tarih |  |
| **2** | Görevin Adı |  |
| Değerlendirilen rapor sayısı |  |
| Çalışılan Tarih |  |
| **3** | Görevin Adı |  |
| Değerlendirilen rapor sayısı |  |
| Çalışılan Tarih |  |
| **4** |  |  |
|  |  |
|  |  |

**Akademik Çalışmalar**

Yayınlanmış akademik çalışmanız (Rapor, makale, bilimsel toplantılarda sunulan bildiriler gibi) var mı?

Evet Hayır

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Çalışmanın Adı** | | **Yayınlandığı Yer, Dergi veya Yayın Adı** | **Yayın Tarihi** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |

**Aldığınız başlıca kurs, seminer ve sertifika programları:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Eğitimin Adı** | | **Yeri ve Tarihi** | **Süre (Saat)** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |

**Verdiğiniz başlıca kurs, seminer ve sertifika programları:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Eğitimin Adı** | | **Yeri ve Tarihi** | **Süre (Saat)** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |

**Katıldığınız başlıca projeler**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Proje Adı** | | **Yeri ve Tarihi** | **Aldığınız Görev** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |

**Derece ve Ödüller**

|  |  |
| --- | --- |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |

**Eklemek İstedikleriniz:**

Bu formda belirttiğim bütün hususların doğru olduğunu beyan eder, aksinin ortaya çıkması durumunda bütün sorumlulukları kabul edeceğimi bildiririm.

Adı- Soyadı :

Tarih :

İmza :