|  |
| --- |
| Fotoğraf |

****

**Başvuru Tarihi:**

**Başvuru Konusu:** Tez Bursu

**A. Kişisel Bilgiler**

|  |  |
| --- | --- |
| Ad-Soyad |  |
| T.C. Kimlik No |  |
| Doğum Tarihi |  |
| Doğum Yeri |  |
| Medeni Hali |  |
| Askerlik Durumu (erkek adaylar için) |  |
| İkamet Adresi |  |
| Cep Telefonu |  |
| Sosyal Medya Hesapları |  |

**B. Eğitim Bilgileri**

|  |  |
| --- | --- |
| Lise  |  |
| Lisans  |  |
| Yüksek Lisans |  |
| Doktora |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dil | Okuma | Yazma | Konuşma |
| Orta | İyi | Çok iyi | Orta | İyi | Çok iyi | Orta | İyi | Çok iyi |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**D. Yabancı diller**

**E. Bilgisayar Bilgisi**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Program | Çok iyi | İyi | Orta | Az |
| Excel |  |  |  |  |
| Word |  |  |  |  |
| Power point |  |  |  |  |
| Diğer: |

**F. İş Tecrübesi (sondan başa doğru)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Firma/Kurum adı | Göreviniz | Giriş tarihi | Çıkış tarihi | Ayrılma sebebi |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**G. Staj Tecrübesi (sondan başa doğru)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Firma/Kurum adı | Göreviniz | Giriş tarihi | Çıkış tarihi |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**H. Katıldığınız Kurs, Seminer, Sertifika, Ödül ve Takdirler**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Konu | Kurum | Süre | Tarih |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**I. Akademik Çalışmalar ve Yayınlar**

|  |
| --- |
| **1-** |
| **2-** |

**J. Üye Olduğunuz Dernek ve Kuruluşlar**

|  |
| --- |
| **1-** |
| **2-** |

**NOT:** Bu iş başvuru formundaki verdiğim bilgilerin tam ve doğru olduğunu, zamanla değişecek bilgilerimi yazılı olarak bildireceğimi, gerçek dışı beyanımla işe alınmam halinde bu durumun anlaşılmasıyla herhangi bir ihbar ve tazminata gerek olmadan işime son verileceğini ve bundan dolayı herhangi bir talep ve iddiada bulunmayacağımı ve bu nedenle işverenin uğrayacağı zarar ve ziyanı tazmin edeceğimi kabul ve beyan ederim.

Tarih

İmza

Ad-Soyad

Bu formu **info@orsam.org.tr** adresine gönderiniz.