

Fotoğraf

**AR-GE BİRİMİ BAŞVURU FORMU**

**Kişisel Bilgiler**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  |
| **T.C. Kimlik Numarası** |  |
| **Doğum Tarihi/Yeri** |  |
| **Görev/Ünvan** |  |
| **Elektronik Posta Adresi** |  |
| **Cep Telefonu** |  |
| **Branşı** |  |

**Eğitim Durumu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Bölümü** | **Tez Konusu** |
| Doktora |  |  |
| Y. Lisans |  |  |
| Lisans |  |  |

**Yabancı Dil Bilgisi**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Yabancı Dil** | **Belgenin Adı** | **Aldığı Puan** | **Derece** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Görev Bilgileri**

**İş Tecrübesi**

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

\*Aynı eğitim kurumunda yönetici ve öğretmen olarak çalışılması durumunda ayrı ayrı yazılacaktır.

**Yapılan Çalışmalar**

Kitap, makale, bildiri, rapor gibi bireysel veya kurumsal çalışmalar. Bu bölüme bilinmesini istediğiniz ve AR-GE birimine seçimde önemli olduğunu düşündüğünüz her türlü çalışmanızı yazabilirsiniz.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Çalışmanın Adı** | | **Çalışmaya İlişkin Bilgi** | **Çalışmadaki Katkınız** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |

**Merkezi Hizmet İçi Eğitim Sertifikaları**

Başvurduğunuz alana ilişkin sertifikalarınızı yazınız (En Fazla 2 Eğitim Yazılabilir)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Eğitimin Adı ve Numarası** | | **Yeri ve Tarihi** | **Süre (Saat)** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |

**Diğer Hizmet İçi Eğitim Sertifikaları**

Önemli gördüğünüz veya eklemek istediğiniz diğer sertifikalar (En Fazla 2 Eğitim Yazılabilir)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Eğitimin Adı ve Numarası** | | **Yeri ve Tarihi** | **Süre (Saat)** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |

**Uluslararası Geçerliliği Olan Sertifikalar**

(En fazla 2 adet yazılabilir.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Eğitimin Adı** | | **Yeri ve Tarihi** | **Süre (Saat)** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |

**Katılım Sağlanmayan Seminerler**

Son 2 yıl içinde başvurusu onaylanmış veya resen alınmış olmasına rağmen, resmi mazeret bildirilmeden katılmadığı Bakanlık eğitimleri (Varsa en az 2 seminer yazılmalıdır, MEBBİS de görülebilmektedir.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Eğitimin Adı ve Numarası** | | **Yeri ve Tarihi** | **Süre (Saat)** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |

**Eğitim Görevlisi Olarak Görev Aldığınız Sertifika Programları**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Eğitimin Adı, Numarası, Yeri ve Tarihi** | | **Eğitim Konunuz** | **Eğitim Verdiğiniz Süre (Saat)** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |

**Derece, Ödül ve Varsa Ceza Bilgileriniz**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ödül ve Varsa Ceza Bilgileriniz** | | **Tarihi** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |

\*Mevzuatta yer verilen ödül ve cezalar haricinde, varsa bireysel olarak alınmış diğer ödüllerde yazılabilir.

**\*Soru: 1)** AR-GE Birimine ve dolayısıyla il eğitim kalitesine nasıl bir katkınızın olacağını düşünüyorsunuz.

(**Cevabınızı bir sayfayı geçmeden, “Times New Roman” fontu, 12 punto, 1.15 satır aralığında ve normal sayfa ayarlarında “2,5 cm kenarlıklı” olarak yazınız.)**

***(\*\*Formda yer verilen açık uçlu sorular gerekli görüldüğü taktirde Başkanlıkça güncellenebilir.)***

Yukarıda yer alan bilgilerde hata veya yanlışlık olması durumunda başvurumun değerlendirilmeyeceği ve hakkımda gereken yasal işlemlerin yapılacağını kabul ettiğimi ve AR-GE birimlerinde görev yapmama veya bu görevler nedeniyle Türkiye'nin her yerinde düzenlenecek seminer, çalıştay vb. çalışmalara katılmama engel bir rahatsızlığım olmadığını beyan ederim.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Başvuru Sahibi** |  |  | **Belgedeki bilgiler MEBBİS’ten kontrol edilmiştir.** | | |
| Adı SOYADI  Tarihi |  |  | Adı SOYADI |  |  |
| İmzası |  |  | Ünvanı | ***AR-GE Birimi Yöneticisi*** | | |
|  |  |  | İmzası |  |  |