|  |
| --- |
| **KİŞİSEL BİLGİLER** |
| **Adı** |  |  Fotoğraf |
| **Soyadı** |  |
| TC Kimlik No |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Doğum Yeri/Tarihi |  |  |  |
| Tel No |  |
| Cep Tel No |  |
| E-Posta |  |
| İkamet İli |  |
| Açık Adresi |  |  |
|  |
| Eğitim Durumu | □ | Ön Lisans | □ | Lisans | □ | Yüksek Lisans | □ | Doktora |
| Cinsiyeti | □ | Kadın | □ | Erkek |
| Medeni Durum | □ | Evli | □ | Bekâr |
| Askerlik Durumu | □ | Yaptı | □ | Yapmadı | □ | Muaf |
| Çocuk Sayısı |  |
| Eşinin Mesleği |  |
| AFAD Gönüllüsü |  □ Evet □ Hayır |
| **İŞ BİLGİLERİ** |
| Kadro Unvanı |   |
| Memuriyet Sicil No |  |
| Görev Başlama Tarihi  |  |
| Halen Görev Yaptığı | İl |  |
| İlçe |  |
| Kurum |  |
| Kuruma Başlama Tarihi |  |
| Kurumdaki Görevi |  |
| **KATILDIĞI ARAMA VE KURTARMA SEMİNER, KURS ve EĞİTİMLER**  |
| Tarihi | Düzenleyen Kurum | Adı / Konusu |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **SAĞLIK BEYANI** |
| AKUB ekibinde görev almam konusunda, her türlü iklim ve yolculuk şartlarına dayanıklı olduğumu görevimi devamlı olarak yapmama engel olabilecek herhangi bir sağlık problemimin bulunmadığını beyan ediyorum. □ Evet □ HayırNot: Başvurunuzun kabulü halinde sağlık raporu istenecektir. |

# Yukarıdaki bilgi formunu doğru olarak doldurduğumu beyan ediyor ve AKUB Ekibinde görev almak istiyorum.

 ...../…../2021

Ekler: 1- Özgeçmiş Adı Soyadı

 2- Hizmet Cetveli İmza

 3- Arama Kurtarma Belgeleri