

Adı ve Soyadı :
T.C Kimlik No :
Doğum Tarihi :
Doğum Yeri :
Halen Çalışılan Kurum Sicil No :
Askerlik Durumu :
Medeni Durumu :
Mesleki Pozisyon :

Eğitim Durumu	Mezun Olunan Okul	Bölüm	Mezuniyet Yılı	Diploma Ünvanı

[illegible]

BİRLİK BAŞKANI ADAYI KAMU PERSONELİ ÖZGEÇMİŞ FORMU

Kamuda Toplam Çalışma Süresi :

Sulama Tesislerinin İşletme, Bakım ve Yönetim Faaliyetleriyle İlgili Birimlerde

Toplam Çalışma Süresi :

Sertifika Bilgileri

Sertifika Belgesinin İçeriği	Sertikayı Onaylayan Kurum/Kuruluş/ Birim	Sertifikanın Verildiği Yıl
-		

Yabancı Dil Seviyesi :

Yabancı Dil	Seviyesi (Çok İyi, İyi, Orta, Zayıf)	Belgeli ise Belge Türü
İngilizce		
.....		

Seminerler ve Kurslar

Yetkinlikler

Ek Bilgiler

Ehliyet :

İletişim Bilgileri

Adres :

Cep Tel :

E-Posta :