|  |
| --- |
| **KİŞİSEL BİLGİLER** |
| Adı |  | **Foto** |
| Soyadı |  |
| Doğum Yeri/Tarihi |  |
| Cep Tel No |  |
| E-Posta |  |
| İkamet İli |  |
| Eğitim Durumu | □ | Lisans |  | Yüksek Lisans | □ | Doktora | □ | Tıpta Uzmanlık |
| Cinsiyeti | □ | Kadın |  | Erkek |
| Medeni Durum |  | Evli | □ | Bekâr |
| Askerlik Durumu |  | Yaptı | □ | Yapmadı | □ | Muaf |
| **İŞ BİLGİLERİ** |
| Kadro Unvanı |   |
| Memuriyete Başlama Tarihi  |  |
| Halen Görev Yaptığı | İl |  |
| Kurum |  |
| Birim |  |
| Kuruma Başlama Tarihi |  |
| Kurumdaki Görevi |  |
| Görevlendirme türü | □ | Kadrolu |  | Geçici Görevli | □ | Vekâleten | □ | Asaleten |
| Geçici görevli ise kadrosunun bulunduğu kurum ve ili |  |
| **ÖNCEKİ GÖREV YERLERİ**  |
| Başlama Tarihi | Ayrılış Tarihi | Kurum Adı | Birimi | Görevi |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **EĞİTİM BİLGİLERİ**  |
| Mezuniyet/Tamamlama Yılı | Okul/Kurum Adı | Bölümü |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **SAĞLIKTA KALİTE ALANINDAKİ DENEYİMİ** |  |
| Görevi | Süresi |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **KATILDIĞI SEMİNER, KURS ve EĞİTİMLER**  |
| Tarihi | Düzenleyen Kurum | Adı / Konusu |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |   |  |
| **BİLİMSEL YAYINLAR** |
| Yayın Tarihi | Türü | Yayınlandığı yer | Adı / Konusu |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **BİLGİSAYAR BİLGİSİ** |
|  | Yok | Zayıf | Orta | İyi |
|  MS Office Word |  |  |  |  |
|  MS Office Excel |  |  |  |  |
|  MS Office PowerPoint |  |  |  |  |
|  MS Office Access |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **YABANCI DİL BİLGİSİ** |
|  | Okuma(Orta/İyi/İleri) | Yazma(Orta/İyi/İleri) | Konuşma(Orta/İyi/İleri) | Yabancı Dil Sınavı |
| Puan Türü | Sınav tarihi | Aldığı Puan |
|  İngilizce |  |  |  |  |  |  |
|  Almanca |  |  |  |  |  |  |
|  Fransızca |  |  |  |  |  |  |
|  Diğer (...............) |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

# Yukarıdaki bilgi formunu doğru olarak doldurduğumu beyan ediyorum.

 …./…./2016

 Ad Soyad