



TC.
MİLLÎ EĞİTİM BAKANLIĞI
İşyeri Sağlık ve Güvenlik Birimi

ARAMA VE KURTARMA BİRİMİ (AKUB) EKİBİ
BAŞVURU FORMU

Döküman No : 05.04.FR.96
Yayın No : 01
Yayın Tarihi : 01/10/2021
Revizyon Tarihi : .../.../20...
Revizyon Sayısı : 00
Sayfa No : 1 / 1

KİŞİSEL BİLGİLER

Adı		Fotoğraf
Soyadı		
TC Kimlik No		
Doğum Yeri/Tarihi		
Tel No		
Cep Tel No		
E-Posta		
İkamet İli		
Açık Adresi		
Eğitim Durumu	<input type="checkbox"/> Ön Lisans <input type="checkbox"/> Lisans <input type="checkbox"/> Yüksek Lisans <input type="checkbox"/> Doktora	
Cinsiyeti	<input type="checkbox"/> Kadın <input type="checkbox"/> Erkek	
Medeni Durum	<input type="checkbox"/> Evli <input type="checkbox"/> Bekâr	
Askerlik Durumu	<input type="checkbox"/> Yaptı <input type="checkbox"/> Yapmadı <input type="checkbox"/> Muaf	
Çocuk Sayısı		
Eşinin Mesleği		
AFAD Gönüllüsü	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> 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 Hayır

Not: Başvurunuzun kabulü halinde sağlık raporu istenecektir.

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

Ekler: 1- Özgeçmiş
2- Hizmet Cetveli
3- Arama Kurtarma Belgeleri

.../.../20...
Adı Soyadı
İmza