



T.C. KUZEY ANADOLU KALKINMA AJANSI

FOTOĞRAF

ÖZGEÇMİŞ

Kişisel Bilgiler

Ad ve Soyad :

İrtibat Adresi :

Telefon :

Mobil Telefon :

E-Posta :

Doğum Tarihi :

Uyruk :

Eğitim Durumu : Lisans Yüksek Lisans Doktora

	Üniversite / Bölüm	Mezun Olunan Yıl
Doktora		
Y. Lisans		
Lisans		

Son Çalıştığı Yer: Üniversite Kamu Meslek Kuruluşu STK Özel Sektör

	İşverenin Adı ve Adresi (Son Çalışılan İşten Geriye Doğru)	Tarihinden Tarihine	Birimi	Ünvan
1	Görev Tanımı			
2	Görev Tanımı			
3	Görev Tanımı			
4	Görev Tanımı			

Daha önce AB destekli bir proje kapsamında çalıştınız mı?

Evet

Hayır

1	Projenin Adı	
	Projenin Süresi	
	Pozisyonu	
	Tarih	
	Üstlenilen Görevler	
2	Projenin Adı	
	Projenin Süresi	
	Pozisyonu	
	Tarih	
	Üstlenilen Görevler	

Daha önce bir hibe programı kapsamında proje hazırladınız mı?

Evet

Hayır

1	Hibe Programı Adı	
	Projenin Adı	
	Tarih	
2	Hibe Programı Adı	
	Projenin Adı	
	Tarih	

Daha önce bir destek programı kapsamında değerlendirme görevinde çalıştınız mı?

Evet

Hayır

1	Programın Adı	
	Tarih	
	Pozisyonu	
2	Programın Adı	
	Tarih	
	Pozisyonu	

Proje Döngüsü Yönetimi, Hibe Programı Yönetimi, Proje Etüdü ve Değerlendirmesi vb. konularda Alınan Eğitimler ve Diğer Tecrübeler:

	Yabancı Dil	Derece	Belgenin Adı	Geçerlilik Tarihi
1	İngilizce			
2	Fransızca			
3	Almanca			
4				

Yüksek Lisans Tezinin Adı (varsa)			
Üniversite / Enstitü / A.B.D.		Kabul Tarihi	
Doktora Tezinin Adı (varsa)			
Üniversite / Enstitü / A.B.D.		Kabul Tarihi	
Başvurulan Uzmanlık Alanı İle İlgili Yayınlanmış Makale veya Akademik Çalışmanız Var mı?			
<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır			
Makale veya Çalışmanın Adı			
1	Yayımlandığı Dergi veya Yayın Adı	Yayın Tarihi	Anahtar Kelimeler
Makale veya Çalışmanın Adı			
2	Yayımlandığı Dergi veya Yayın Adı	Yayın Tarihi	Anahtar Kelimeler
Makale veya Çalışmanın Adı			
3	Yayımlandığı Dergi veya Yayın Adı	Yayın Tarihi	Anahtar Kelimeler
Diğer Yetenek ve Dereceler/Sertifikalar :			
1			
2			
3			
<p>Bu özgeçmişte belirttiğim bütün hususların doğru olduğunu beyan eder, aksinin ortaya çıkması durumunda değerlendirme karşılığı bana ödenecek ücretlerin yasal faizi ile birlikte geri alınması da dahil bütün hukuki ve cezai sorumlulukları kabul edeceğimi bildiririm.</p>			
Adı- Soyadı :			
Tarih :			
İmza :			