PROJE KOORDİNATÖRÜ ÖZGEÇMİŞ FORMU

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Adı :**
 |  | Fotoğraf |
| 1. **Soyadı :**
 |  |
| 1. **Doğum Tarihi :**
 |  |
| 1. **TC Kimlik No :**
 |  |
| 1. **Medeni Hali :**
 |  |
| 1. **Cep Telefonu :**
2. **E-Posta Adresi :**
3. **Adres:**
 |  |
| 1. **Öğrenim Durumu :**
 |  |
| Eğitim alınan kurum(Lise ve Üstü)Gerekirse satır ekleyiniz. | Tarih:  | Bölüm  | Derece |
| Başlangıç | Bitiş |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Belge veya sertifika yoksa yeterliliğinizi, kendiniz, 1 ile 5 arası not ile gösterin:

(**1-çok iyi; 2-iyi; 3-orta; 4-temel düzey;5-başlangıç**)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dil | Okuma | Konuşma | Yazma |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Şu An Çalıştığı Kurum ve Görevi:**
2. **Çalıştığı Yıl Sayısı:**
3. **Mesleki Deneyim**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tarih (Başlangıç- Bitiş) | Yer | Şirket/Kurum | Görev | Açıklama |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Başlıca Vasıfları:** (Hibe projeleriyle ilgili - İş hayatı ve yaşam süresince edinilmiş olup diploma ve sertifika ile resmi olarak belgelendirilmemiş nitelikler)
2. **Üyesi Olduğu Sivil Toplum Kuruluşları Ve/Veya Meslek Örgütleri:**
3. **Diğer Beceriler:**