|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TEKNİK DESTEK SUNACAK UZMAN(LAR) İÇİN ÖZGEÇMİŞ FORMU**  Tarih ……/…../2024 | | | |
| **Firma Adı:** | |  | |
| **Uzman/Danışman Adı Soyadı:** | |  | |
| **Mesleği:** | |  | |
| **Doğum Tarihi:** | |  | |
| **Firmada Çalıştığı Yıllar:** | |  | |
| **Mesleki Kuruluşlara Üyeliği:** | |  | |
| **Anahtar Nitelikleri:** | |  | |
| (Uzmanın/Danışmanın önerilen görevi ile ilgili iş deneyim ve eğitimini özet olarak belirtiniz. Daha önceden atanmış olduğu benzer görevlerde aldığı sorumlulukları yer ve tarih göstererek açıklayınız.) | |
| **Eğitim:** | |  | |
| (Uzmanın/Danışmanın yüksekokul, üniversite ve diğer özel eğitimini, okul adı ve tarih belirterek özetleyiniz.) | |
| **Mesleki Deneyim:** | |  | |
| (Uzmanın/Danışmanın, mevcut pozisyonundan başlayarak, yapmış olduğu işleri geriye dönük olarak liste halinde belirtiniz.) | |
| **Yabancı Diller:** | |  | |
| (Uzmanın/Danışmanın bildiği her dil için, konuşma, okuma ve yazmada mükemmel, iyi, orta, zayıf tanımları ile bilgi düzeyini belirtiniz.) | |
| Beyan/Onay:  (Bu bilgilerin benim nitelik ve deneyimimi doğru olarak tanımladığını beyan ediyorum/ onaylıyorum.) | | | |
| Uzmanın/Danışmanın  Adı SOYADI:  İmzası: |  | | Firma Yetkilisinin  Adı SOYADI:  İmzası: |