



K TANKERCİLİK İŞ BAŞVURU FORMU

Adı Soyadı

Görevi

Bölüm 1

Kişisel Bilgileriniz

1.1 Adınız

1.2 Soyadınız

1.3 Fotoğrafınız

1.4 İkinci adınız

1.5 Cinsiyet

Erkek

Kadın

1.6 Medeni Hali

Bekar

Evli

Boşanmış

1.7 Varsa çocuk sayısı

1.8 Doğum tarihi >>>>>>>>

G	G	A	A	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

1.9 Doğum yeri

1.10 TC kimlik no

1.11 Tabiyetiniz

1.12 Babanızın adı

1.13 Annenizin Adı

1.14 Eşinizin adı

1.15 Askerlik durumunuz

Bölüm 2

İletişim Bilgileriniz

2.1 Acık adresiniz

2.2 Bu adreste ne zamandır yaşıyorsunuz

2.3 Email adresiniz

2.4 Cep telefon numaranız

2.5 Acil durumda ulaşabileceğimiz yakınlarınız

Bölüm 5 Mesleki Geçmişiniz

Lütfen son 10 yıl içerisinde çalıştığınız gemi ve firmaları listeleyiniz.

1

Firma adı	Gemi adı	Göreviniz	Gemi tipi	Dwt / Gross / Kw	Bayrağı	Çalıştığınız tarih/süre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ayrılma nedeni

Referans alınabilecek kişiler

2

Firma adı	Gemi adı	Göreviniz	Gemi tipi	Dwt / Gross / Kw	Bayrağı	Çalıştığınız tarih/süre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ayrılma nedeni

Referans alınabilecek kişiler

3

Firma adı	Gemi adı	Göreviniz	Gemi tipi	Dwt / Gross / Kw	Bayrağı	Çalıştığınız tarih/süre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ayrılma nedeni

Referans alınabilecek kişiler

4

Firma adı	Gemi adı	Göreviniz	Gemi tipi	Dwt / Gross / Kw	Bayrağı	Çalıştığınız tarih/süre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ayrılma nedeni

Referans alınabilecek kişiler

5

Firma adı	Gemi adı	Göreviniz	Gemi tipi	Dwt / Gross / Kw	Bayrağı	Çalıştığınız tarih/süre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ayrılma nedeni

Referans alınabilecek kişiler

6

Firma adı	Gemi adı	Göreviniz	Gemi tipi	Dwt / Gross / Kw	Bayrağı	Çalıştığınız tarih/süre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ayrılma nedeni

Referans alınabilecek kişiler

DİĞER

Bölüm 6 Diğer Mesleki Tecrübeleriniz ve Tanker Geçmişiniz

Lütfen aşağıdaki sorulara cevap veriniz.

6.1 Görevinizdeki toplam deniz hizmetiniz ne kadar? (Ay olarak belirtiniz)

6.2 Ham Petrol Tankerlerindeki toplam deniz hizmetiniz ne kadar? (Ay olarak belirtiniz)

6.3 Kimyasal Tankerlerdeki toplam deniz hizmetiniz ne kadar? (Ay olarak belirtiniz)

6.4 Tüm Tanker tiplerindeki toplam deniz hizmetiniz ne kadar? (Ay olarak belirtiniz)

6.5 Toplam deniz hizmetiniz ne kadar? (Ay olarak belirtiniz)

6.6 CDI denetimlerinde deneyiminiz var mı? (Varsa sayı belirtiniz)

Evet

Hayır

6.7 Aşağıdaki SIRE denetimlerinde deneyiminiz olanları işaretleyiniz? (Varsa sayısını belirtiniz)

BP	<input type="checkbox"/>	TOTAL	<input type="checkbox"/>	REPSOL	<input type="checkbox"/>
SHELL	<input type="checkbox"/>	EXXON MOBIL	<input type="checkbox"/>	LUKOIL	<input type="checkbox"/>
ANDOC	<input type="checkbox"/>	TESORO	<input type="checkbox"/>	CEPSA	<input type="checkbox"/>
CONOCOPHILLIS	<input type="checkbox"/>	SHIPVET	<input type="checkbox"/>	STATOIL	<input type="checkbox"/>

DİĞER

6.8 Azimuth sistemde tecrübeniz var mı?

Evet

Hayır

6.9 Nitrojen jeneratör sisteminde tecrübeniz var mı?

Evet

Hayır

6.10 Tank radar sisteminde tecrübeniz var mı?

Evet

Hayır

6.11 HPP sisteminde tecrübeniz var mı?

Evet

Hayır

6.12 Elektrikli kargo pompalı sistem tecrübeniz var mı?

Evet

Hayır

6.13 Remote kontrol sistem tecrübeniz var mı?

Evet

Hayır

6.14 Pitch kontrol sistem tecrübeniz var mı?

Evet

Hayır

6.15 Framo sistemde tecrübeniz var mı?

Evet

Hayır

6.16 Marflex sistemde tecrübeniz var mı?

Evet

Hayır

DİĞER

Lütfen eklemek istediğiniz diğer hususları buraya yazınız.

Bölüm 9 Sertifika Detaylarınız

Temel Sertifikalar		
SERTİFİKALAR	Issued Date	Expire date
Yangın önleme ve yangınla mücadele eğitimi belgesi		
Temel ilk yardım eğitimi belgesi		
Denizde kişisel can kurtarma teknikleri belgesi		
Personel emniyeti ve sosyal sorumluluk belgesi		
Cankurtarma araçlarını kullanma belgesi		
Kimyasal tanker tanıtım belgesi		
Petrol tankeri tanıtım belgesi		
Aşı kağıdı		
Master / Chf Off / Deck Off / Chf Eng / 1st Eng / Ass Eng		
İleri yangınla mücadele belgesi		
İlk yardım eğitimi belgesi		
Kimyasal tanker işlemleri belgesi		
Petrol tanker işlemleri belgesi		
Master / Chf Off		
Tıbbi bakım eğitimi belgesi		
Ships handling		
Cargo handling		
Boatswain / Able Seaman / Ordinary Seaman / Deck Cadet / Donkeyman / Oiler / Fitter / Eng. Cadet		
Vardiya tutma		
Master / Chf Off / Deck Officer		
Arpa		
Radar gözlem ve pilotlama eğitimi belgesi		
BTM		
ECDIS		
Chf Off / Deck Officer		
GMDSS (GOC)		
Gemi güvenlik zabiti ıspis		
SSAO		
Diğer sertifikalar		
Vhf haberleşme belgesi		
Ham petrol ile yıkama eğitim belgesi		
Şirket güvenlik görevlisi		
Hızlı can kurtarma botu yeterliliği belgesi		
Ro-ro yolcu gemileri gemi adamları belgesi		
Yolcu Gemisinde (Roro dışındaki) çalışma yeterliliği belgesi		
Sıvılaştırılmış gaz tankerleri işlemleri		
ETM		
Portör		

Bölüm 10 Diğer

10.1 Üye olduğunuz dernek, sendika veya kulupler

10.2 Bilgisayar bilginiz? çok iyi iyi zayıf başlangıç

10.3 Sabıka kaydınız var mı? Evet Hayır
(Eğer evetse nedeni)

10.4 Gerektiğinde fazla mesai yapmak için bir kısıtlamanız var mı? (Eğer evetse nedeni) Evet Hayır

10.5 Birinci derece yakınlarınızdan ağır hastalığı olan kimse var mı? (İsimlerini ve hastalıklarını yazınız) Evet Hayır

10.6 Önümüzdeki bir yıl içerisinde birinci derece yakınlarınızdan nişan veya düğün hazırlığı yapan kimse var mı? Evet Hayır

10.7 Aşağıdaki durumlardan hangisi veya hangileri iş akdınızı feshetmeniz için bir nedendir?

Yoğun iş temposu	<input type="checkbox"/>	Sefer bölgesi	<input type="checkbox"/>	Fazla mesai	<input type="checkbox"/>
Amir Baskısı	<input type="checkbox"/>	Pazar günü çalışma	<input type="checkbox"/>	Deniz tutması	<input type="checkbox"/>
Ailevi nedenler	<input type="checkbox"/>	Tank Temizliği	<input type="checkbox"/>	Ağır kimyasallar ile çalışma	<input type="checkbox"/>
Hepsi	<input type="checkbox"/>	Hiç birisi	<input type="checkbox"/>		

DİĞER

10.8 Kurumumuzda çalışan tanıdığınız var mı? Evet Hayır
(Varsa isimlerini yazınız)

10.9 Hakkınızda referans alınabilecek kişiler

Adı soyadı	Görevi	Çalıştığı kurum	Telefon numarası

10.10 Avakkabı numaranız

10.11 Tulum bedeniniz

10.12 Haki takım bedeniniz

10.13 Talep ettiğiniz is

10.14 Talep ettiğiniz ücret

10.15 En erken işe başlama tarihiniz nedir?

G	G	A	A	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

Bu iş başvuru ve bilgi formunda beyanlarım doğrudur. Bilerek yanlış bilgi verdiğim veya bazı bilgileri gizlediğim anlaşıldığı takdirde, bundan doğacak sorumluluğu şimdiden kabul ettiğim gibi, işime son verilmesi karşısında hiç bir hak ve tazminat istemeyeceğimi, işe alındığım taktirde her türlü bilgi, belge ve sertifikaları , personel müdürlüğüne teslim edeceğimi de bildiririm. Bu formdaki bilgiler tamamen gizli tutulacaktır. İşe alındığınız taktirde, önceki işyerleri ve eğitimle ilgili belgelerinizi de getiriniz.

Tarih

Adı Soyadı - İmza

...../...../.....

Bölüm 11 **Güncelleme**

Tarih

Adı Soyadı - İmza

...../...../.....

Bölüm 12 Değerlendirme

Bu bölüm firma yetkilisi tarafından doldurulacaktır.

12.1 Mülakat
değerlendirmesi

12.2 Referans
Araştırması

12.3 İngilizce
Yeterlilik Test
Sonuçları

12.4 Mesleki
Yeterlilik Test
Sonuçları

12.5 Diğer Test
Sonuçları

12.6 İşe alım onayı

Onaylandı

Onaylanmadı

Tarih

Adı Soyadı - İmza

...../...../.....