

APPLICATION FORM – İŞ BAŞVURU FORMU



Date - Tarih 07.03.2024

Competancy - Yeterlilik

UZAKYOL VARDİYA
MAKİNİSTİ

Rank - Görev 3. Mühendis

Requested Job-Talep edilen İş:

3. ve 4. Mühendis

Date to be Ready / Hazır olma Tarihi: 14.03.2024

Personal Information / Kişisel Bilgiler

ID No - T.C. Kim. No	27113573672	Surname Soyadı	PALA	Name Adı	Ziya	Father's Name Baba Adı	Alattin
P.O.B. D. Yeri	Çayeli	D.O.B. Doğum Tar.	01.04.1972	Marital Status Medeni Hali	Bekar	Military - Askerlik yaptı	Yaptı

Educational Background - Eğitim –Öğretim Bilgileri

Education - Öğrenim	School Name - Okul Adı	Branch - Bölümü	Dates - Tarihleri	Degree - Derecesi
University - Üniversite				
MSc - Yüksek Lisans	Samsun End. Meslek Lisesi	Elektrik	1987-1990	7,64

Language Dil	English - İngilizce	Reading - Okuma	iyi	Speaking - Konuşma	orta	Writing - Yazma	iyi
	Russian - Rusça	Reading - Okuma	orta	Speaking - Konuşma	orta	Writing - Yazma	zayıf

Contact Details Haberleşme Detayları	Residence Address İkametgâh Adresi	Kazımkarabekir Mah. Serdar Sok. No: 10 55070 İlkadım/Samsun	Tel:	
			Mobile:	+905354733001
			E-Mail:	ziya_pala@hotmail.com

Passport & Visa Details – Pasaport ve Vize Detayları

	No	Issue Date–Düz. Tar.	Expires-Bitiş Tarihi	Issuing Authority–Düzenleyen Makam
Passport	U35164692	06.12.2022	06.12.2032	Samsun İl Nüfus ve Vatandaşlık Müdürlüğü
US Visa	C1/D	23.05.2015	23.05.2018	ABD İstanbul Başkonsolosluğu
Schengen Visa				
China Visa				

Seaman Book Details – Gemi Adamı Cüzdanı Detayları

S. Book No – Cüz. No	S00301982	Register No – Sicil No	2222001688	Competancy -Yeterlilik	UZAKYOL VARDİYA MAKİNİSTİ OCEANGOING WATCHKEEPING ENGINEER
Issue Date – Düz. Tar.	03.09.2020	Port of Register – Sicil Lim.	SAMSUN	Issue Date – Düz. Tar	12.06.2023
Expiry Date –Bitiş Tar	03.09.2025	Police Visa Exp. D /P.Viz. T.	03.09.2025	Expiry Date –Bitiş Tar	12.06.2028
Competancy. No. Yeterlilik No	3511F0DB	First Given Date of existing competency Mevcut Yeterliliğini Aldığı İlk Tarih			12.06.2023

Endorsement(s)	Cert. No	Issue Date–Düz. Tar.	Expires-Bitiş Tarihi	Issuing Authority–Düzenleyen Makam

Medical Data - Sağlık Bilgileri

Health Visa	Cert. No	Issue Date–Düz. Tar.	Expires-Bitiş Tarihi	Issuing Authority–Düzenleyen Makam
-------------	----------	----------------------	----------------------	------------------------------------

APPLICATION FORM – İŞ BAŞVURU FORMU

Sağlık Yoklaması	377985	02.06.2022	02.06.2024	Rize Sahil Sağlık Denetleme Merkezi
Yellow Fever Sarı Humma	067498	04.06.2009		Karaköy Sahil Sağlık Denetleme Merkezi

Physical Details – Fiziksel Detaylar	Eye Colour Kahve Göz Rengi	Blood Group - Kan Grubu A rh pozitif
	Height - Boy 174	Boiler Suit Size - Tulum Ölçüsü M
Weight – Ağırlık 70	Hair Colour – Siyah Saç Rengi	Safety Shoes Size – Emn.Ayak. No 42
If you have a chronic illness, please specify? - Kronik rahatsızlığınız var ise belirtiniz?		
State that if there is a medicine you use regularly. What is the reason for the medicine you use? - Sürekli kullandığınız bir ilaç var ise belirtiniz. Kullandığınız ilacın sebebi nedir?		
Do you have one of the following diseases? - Aşağıdaki hastalıklar birine sahip misiniz?		
Heart Disease - Kalp rahatsızlığı ☐	Stomach / Kidney Disease – Mide / Böbrek Hastalıkları ☐	
Hypertension – Hipertansiyon ☐	Hemorrhoid – Hemeroid ☐	
Hepatitis – Hepatit ☐	Diabetes – Şeker Hastalığı ☐	
Herniated Disc – Bel Fıtığı ☐	Epilepsy – Sara / Epilepsi ☐	
Dental Problem – Dental Problem ☐	Other (Please specify) - Diğer (Lütfen belirtiniz)	

Next of Kin To Be Called in Emergency - Acil Durumlarda aranacak Yakını			
Name - Adı	Relationship - Yakınlığı	Tel.	Address - Adres
Muhammet PALA	Kardeşi	+905448485912	Kazımkarabekir Mah. Serdar Sok. No: 10 55070 İlkadım/Samsun
(Please note that in case of changes in nomination of next of kin the seafarer must inform crewing office in due time) Ailevi bilgileri ve iletişim noktaları değişimi halinde ofise en kısa zamanda bilgi verilecektir.			

Previous Sea Services – Önceki Deniz Hizmetleri (Fill in the date order starting from the first one - Tarih sırası en önce olandan başlayarak doldurun.)						
Company-Firma	Vessel - Gemi	Type*	DWT KW	Rank-Görev	Year-Yıl	From To - Çalışma Sürs.
Bek Denizcilik	Karadere	GC	4586-1840	2. Mühendis	19.06.2021-30.06.2022	12 ay
Işık Shipping	Gülizar Işık	GC	4392-1600	2. Mühendis	27.08.2018-24.04.2019	8 ay
Naklet Denizcilik	Halide	GC	4392-1600	2. Mühendis	09.10.2016-14.02.2018	16 ay

* Please use following abbreviations for vessel type – Gemi tipleri için lütfen aşağıdaki kısaltmaları kullanınız													
GC	General Cargo	B/C	Bulk Carrier	OBO	Oil/Bulk/Ore Carrier	TNC	Tanker Crude	TNP	Tanker Product	CH	Chemical tanker	GAS	LPG/LNG carrier

Shore-base Employment History – Kara İş Geçmişi

APPLICATION FORM – İŞ BAŞVURU FORMU

Company - Şirket	Industry - Sektör	Position - Görev	Working Period – Çalışma Süresi

References / Referanslar

Name - Adı	Company - Şirket	Duty - Görevi	Contacts – Bağlantı Detayları			
	Bek Denizcilik	Personel Müdürü	Tel		Mob	+905459696148 @
Hamza Baltacı	Naklet Denizcilik	Personel Müdürü	Tel		Mob	+905325597049 @

Previous Cargo Experience Taşdığınız ve özelliğini bildiğiniz kargolar	Previous Pump Experience Çalıştığınız gemilerin pompa türleri
Kuru yük, LGP Gaz, Petrol, Ro-Ro, Dökme yük	Santrifüj, Dişli, Pistonlu, Vidalı, Diyaframlı, Plancerli pompalar

STCW Certificate Details & Documents – STCW Sertifika Detayları ve Belgeler

Name of Certificate – Sertifika Adı	Issue Date Düz. Tar.	Expiry D. Bitiş Tar.	Name of Certificate – Sertifika Adı	Issue Date Düz. Tar.	Expiry D. Bitiş Tar.
Personal Survival Techniques Denizde Kişisel Can Kurtarma Teknikleri	03.09.2020	03.09.2025	Chemical Tanker Familiarization Kimyasal Tanker Tanıtım	24.04.2009	
Elementary First Aid Temel İlk Yardım	03.09.2020	03.09.2025	Advanced Training on Oil Tankers Kimyasal Tanker İşlemler	24.04.2009	
Fire Prevention and Fire Fighting Yangın Önleme ve Yangınla Mücadele	03.09.2020	03.09.2025	LPG Tanker Familiarization Sıvılaştırılmış Gaz Tankeri	24.04.2009	
P Safety and Social Responsibility Personel Güvenliği Sosyal Sorumluluk	03.09.2020	03.09.2025	Advanced Training on LPG Sıvılaştırılmış Gaz Tank. İşlm.		
Proficiency in Survival Craft Rescue B Can Kurtarma Araçlarını Kullanma	03.09.2020	03.09.2025	Proficiency in Fast Rescue B Hızlı Can Kurtarma Botu		
Radar Observation and Plotting Radar Gözlem Ve Plotlama			ISPS Gemi Güvenlik Zabiti		
ARPA Otomatik Radar Plotlama (ARPA)			Security – Related Familiarization Güvenlikle İlgili Tanıtım	03.09.2020	
ECDIS Elektronik Harita Gösterimi (ECDIS)			Security Awareness Güvenlik Farkındalık Belgesi	03.09.2020	
Bridge Team Management Köprü Kaynak Yönetimi (BRM)			Designated Security Duties Belirlenmiş Güvenlik Görevleri	03.09.2020	
ERM Makine Dairesi Kaynak Y.(ERM)	09.06.2023		ROC ROC		
Medical First Aid İlk Yardım Belgesi	12.06.2023		GOC GMDSS Certificate GOC Sertifikası		
Medical Care Tıbbi Bakım			Ship Handling Gemi Elleçleme		
Advanced Fire Fighting İleri Yangınla Mücadele	03.09.2020	03.09.2025	Cargo Handling Yük Elleçleme		
Oil Tanker Familiarization Petrol Tankeri Tanıtım	24.04.2009		Ice Navigation Buzda Seyir		
Advanced Training on Oil Tankers Petrol Tankeri İşlemleri	24.04.2009		Furuno Type Specific ECDIS Furuno Spesifik ECDIS		
JRC Type Specific ECDIS JRC Spesifik ECDIS			Incident Investigation – Olay Soruşturması		
ISM, ISO 9001, 14001, OHSAS 18001 Auditor Trainings - ISM, ISO 9001, 14001, OHSAS 18001 Denetçi Eğitimleri			Risk Assessment & Root Cause Analysis - Risk Değ. ve Kök Neden Analizi		
Transas Type Specific ECDIS Transas Spesifik ECDIS			Simrad Type Specific ECDIS Simrad Spesifik ECDIS		

APPLICATION FORM – İŞ BAŞVURU FORMU

Additional Questions – Diğer Sorular		Yes	No	Comments Açıklama
Do you smoke? – Sigara İçiyor musunuz?		☒	☐	
Do you confirm to go Piracy and War Risk Areas? Korsan ve Savaş Riski olan bölgelere gitmeyi kabul ediyor musunuz?		☒	☐	
I hereby declare that above information is true Yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu beyan ederim.		Name - Adı Ziya PALA		
		Signature – İmzası		

Department	Level of Final Approval – Nihai Onay Seviyesi
------------	---

HR Dept İnsan Kaynakları Dpt		
Approved - Onaylandı		
Yes ☐ No ☐	Name - Adı	Signature - İmzası

Training Manager Eğitim Müdürü		
Approved - Onaylandı		
Yes ☐ No ☐	Name - Adı	Signature - İmzası