

SEA STAFF APPLICATION FORM
GƏMİ HEYƏTİ ÜÇÜN ƏRİZƏ FORMASI

Email: offshore.recruitment@topaz-marine.com

Website: www.pomaritime.com

RANK APPLIED FOR:
MÜRACİƏT EDİLƏN VƏZİFƏ: MotormanDATE OF AVAILABILITY:
ƏRİZƏNİN QÜVVƏDƏ OLMA
TARİXİ:

25.02.2024

1. PERSONAL INFORMATION
ŞƏXSİ MƏLUMAT

FIRST NAME(S): ADI:	Farid			SURNAME: SOYADI:	Rustamov
DATE OF BIRTH: DOĞUM TARİXİ:	21.09.1989	PLACE: DOĞULDUĞU YER:	Lankaran, Azerbaijan	NATIONALITY: MİLLİYYƏTİ:	Azerbaijani
PASSPORT NO: Ş/VƏSİQƏSİ NO:	C04001197	DATE OF EXP: BİTMƏ TARİXİ:	29.11.2033	PLACE OF ISSUE: VERİLDİYİ YER:	Ministry of Internal Affairs
SEAMAN'S BOOK NO: DƏNİZÇİ KİTABÇASI NO:	DQK 026480	DATE OF EXP: BİTMƏ TARİXİ:	19.01.2029	PLACE OF ISSUE: VERİLDİYİ YER:	Baku, Azerbaijan
RESIDENTIAL ADDRESS: TELEFON No - EV:	Narimanabad 1, Lankaran city				
TELEPHONE No - HOME:	+2525159			MOBILE: MOBİL NÖMRƏ:	+994 50 578 25 62 (whatsapp)
EMAIL ADDRESS: E-MAIL ÜNVANI:	Muhammedrustem5352@gmail.com			SKYPE ID: SKYPE ÜNVANI:	

2. CERTIFICATE OF COMPETENCY / PROFICIENCY & VALID FLAG ENDORSEMENTS Incl. GMDSS
KVALİFİKASIYA SERTİFİKATI /DİPLOMU VƏ ETİBARLI BAYRAQ DÖVLƏTİ ŞƏHADƏTNAMƏLƏRİ GMDSS daxil olmaqla

CAPACITY VƏZİFƏ	LIMITED / UNLIMITED MƏHDUD/ QEYRİ- MƏHDUD	LIMITATIONS MƏHDUDİYYƏTLƏR	DATE OF ISSUE VERİLMƏ TARİXİ	DATE OF EXPIRY BİTMƏ TARİXİ	COUNTRY OF ISSUE VERİLDİYİ ÖLKƏ	COUNTRY OF ENDORSEMENT CERTIFICATE İNDOSSEMENT SERTİFİKAT VERƏN ÖLKƏ
Rating forming part of an engine- room watch.	Unlimited	No limitation	11.01.2024	Unlimited	Azerbaijan	Azerbaijan

3. TRAINING COURSES

	COURSES KURSLAR	NUMBER / DETAILS NÖMRƏ /TƏSVİR	DATE OF ISSUE VERİLMƏ TARİXİ	DATE OF EXPIRY BİTMƏ TARİXİ	PLACE OF ISSUE KEÇİRLMƏ YERİ
STCW	Safety familiarization training Personal survival techniques Fire prevention and fire fighting Elementary first aid Personal safety and social responsibilities	SO-0686-20	14.06.2020	14.06.2025	Azerbaijan
	Basic training and qualification on oil and chemical tanker	SA-0648-23	03.08.2023	03.08.2028	Azerbaijan
	ISM Code	SP-2191-23	13.07.2023	08.06.2028	Azerbaijan

SEA STAFF APPLICATION FORM
GƏMİ HEYƏTİ ÜÇÜN ƏRİZƏ FORMASI

ISPS	SH-2059-23	14.06.2023	14.06.2028	Azerbaijan
ISPS2	SI-0251-24	29.01.2024	29.01.2029	Azerbaijan
Proficiency in survival craft and boats other than fast rescue boats.	SL-2560-23	20.07.2023	12.06.2028	Azerbaijan
Medical Certificate		11.01.2024	11.01.2025	Azerbaijan

4. PREVIOUS SEA EXPERIENCE *Must cover last 5 years, start with your most recent voyage:*KEÇMİŞ DƏNİZÇİ TƏCRÜBƏSİ *Son 5 ili əhatə etməlidir, ən son dəniz reysindən başlayın:*

VESSEL NAME GƏMİ ADI	TYPE NÖV	RANK VƏZİFƏ	PROPULSION TYPE HƏRƏKƏTVERİCİ MEKANİZM NÖVÜ	GRT GRT (BRUTTO REGİSTR TONU)	ENGINE TYPE MÜHƏRRİK NÖVÜ	kW	VESSEL OWNER GƏMİ SAHİBİ	FROM İLDƏN	TO İLƏ QƏDƏR	AREA OF OPERATION ƏMƏLİYYAT SAHƏSİ
Caspian Qala	PSV	Motorman	2 x PRM Kameva Ulstein	2241	ICE Caterpillar	2 x 2300 Kw	BUE Caspian / P & O Maritime	25.02.2022	Present	Caspian Sea

5. REFERENCES *Please give two previous employers:*İSTİNADLAR *Xahiş edirik, əvvəlki iki işəgötürəni qeyd edin:*

Company Name: Şirkət adı:	BUE Caspian LTD	Company Name: Şirkət adı:	
Address: Ünvan:	P&O Maritime Logistics BUE Caspian Ltd. 5th Floor, ISR Plaza, Nizami str. 69, AZ1005, Baku, Azerbaijan Tel +994124978767 ext 2108 Fax +994124972596.	Address: Ünvan:	
Name of Person: Şəxsin adı:	Amid Babayev	Name of Person: Şəxsin adı:	
Title: Vəzifə:	Port Engineer	Title: Vəzifə:	
Phone Number: Telefon nömrəsi:	+994 50 255 41 62	Phone Number: Telefon nömrəsi:	
Email	amid.babayev@pomaritime.com	Email	

6. LANGUAGES
DİL

LANGUAGE DİL	LEVEL SƏVİYYƏ
Azeri	Native
Russian	Good
English	Elementary

8. ENGLISH COMPETENCE CERTIFICATE
İNGİLİS DİLİ SERTİFİKATI

NAME (e.g., MARLINS) AD (məs., MARLINS)	TEST CENTER TEST MƏRKƏZİ	OVERALL % SCORE ÜMUMİ BAL%

7. VALID VISAS / VACCINATIONS
ETİBARLI VİZALAR/VAKSİNASİYALAR

VISA / VACCINE VİZA / VAKSİNASİYA	EXPIRY DATE BİTMƏ TARİXİ

9. CLIENT APPROVALS
MÜŞTƏRİNİN TƏSDİQİ

APPROVAL (e.g., ARAMCO, ADMA) TƏSDİQ (məs., ARAMCO, ADMA)	APPROVAL No Təsdiq No

10. DECLARATION *Select YES/NO check boxes as appropriate*
DEKLARASIYA *Müvafiq BƏLİ/XEYR xanalarını seçin*YES
BƏLİ NO
XEYR

SEA STAFF APPLICATION FORM
GƏMİ HEYƏTİ ÜÇÜN ƏRİZƏ FORMASI

A	Have you been involved in any marine accident/investigations? (Collision / Grounding / Fire / Pollution) If yes please give details. Dənizdə hər hansı qəza hadisəsinə/araşdırmalarına cəlb olunmusunuz (Toqquşma, saya oturma/Yanğın/Çirklənmə) "Bəli" cavabını seçdiyiniz halda, ətraflı məlumat verin.	☐	☒
B	Have you suffered any accident which rendered you temporarily or partially disabled? If yes please give details. Müvəqqəti və ya qismən əmək qabiliyyətinizin itirilməsinə səbəb olan hər hansı hadisə yaşamısınız? "Bəli" cavabını seçdiyiniz halda, ətraflı məlumat verin.	☐	☒
C	Are you currently under medical treatment or taking medication for existing conditions? If yes please give details. Hal-hazırda tibbi müalicə keçirsiniz və ya hal-hazırkı vəziyyətinizə görə dərman vasitələri qəbul edirsiniz? "Bəli" cavabını seçdiyiniz halda, ətraflı məlumat verin.	☐	☒
D	Have you undergone any operations in the last 5 years? If yes please give details. Son 5 il ərzində hər hansı əməliyyat keçirmisiniz? "Bəli" cavabını seçdiyiniz halda, ətraflı məlumat verin.	☐	☒
E	Have you consulted a doctor in the past 12 months for any illness or accident? If yes please give details. Hər hansı xəstəlik və ya hadisə ilə bağlı son 12 ayda həkim konsultasiyasından olmusunuz? "Bəli" cavabını seçdiyiniz halda, ətraflı məlumat verin.	☐	☒
F	Have you suffered, or do you presently suffer from any diseases likely to render you unfit for sea service or endangered the health of other persons onboard? If yes, please give details. Sizi dəniz xidmətinə qeyri-uyğun edən və göyərtədə digər insanların sağlamlığını təhlükə altında qoyan hər hansı xəstəlikdən əziyyət çəkmişiniz və ya hal-hazırda əziyyət çəkirsiniz? "Bəli" cavabını seçdiyiniz halda, ətraflı məlumat verin.	☐	☒
G	Have you ever undergone psychiatric treatment? If yes please give details. Hər hansı psixiatrik müalicə keçmişiniz? "Bəli" cavabını seçdiyiniz halda, ətraflı məlumat verin.	☐	☒
H	Are you addicted to drugs of any kind or been on the same medication for more than 3 years? If yes please give details. Hər hansı növ dərman vasitələrindən asılısınız və ya eyni dərman vasitəsini 3 ildən artıq müddətdir ki, qəbul edirsiniz? "Bəli" cavabını seçdiyiniz halda, ətraflı məlumat verin.	☐	☒
I	Do you have any criminal convictions or are there any outstanding criminal actions pending against you? If yes, please give details. Hər hansı cinayət məhkumluğunuz varmı və ya sizə qarşı hər hansı açıq cinayət işləri varmı? "Bəli" cavabını seçdiyiniz halda, ətraflı məlumat verin.	☐	☒

11. DECLARATION
DEKLARASIYA

I hereby certify that the information given on this form is truthful, complete and correct to the best of my knowledge. I understand that any false statements or concealment of fact will be grounds for dismissal.
Hazırkı sənədlə təsdiq edirəm ki, bu formada verilən məlumatlar doğru, tam və məna məlum olduğu qədər düzgündür. Başa düşürəm ki, istənilən yanlış bəyanatlar və ya faktın gizlədilməsi, işdən azad edilmə üçün əsas olacaq.

PRINT NAME: AD ÇAP HƏRFLƏRLƏ:	Farid Rustamov	SIGNATURE: İMZA:		DATE: TARİX:	25.02.2024
-------------------------------------	----------------	---------------------	--	-----------------	------------