

KİŞİSEL BİLGİLER					
Adınız, Soyadınız	:	EROL UÇARYILMAZ			
Adresiniz	:	KEMALPAŞA MAH.SAFİYE ELBİ SOK.6/B ECEABAT			
Şehir	:	ÇANAKKALE			
Ülke	:	TÜRKİYE			
E-posta	:	erolucaryilmaz@hotmail.com			
Ev Tel	:	0 541 3174866	Cep Tel	:	0 541 3174866
Doğum Yeri/Tarihi	:	BİGA/04.05.1973			
Uyruk	:	T.C.			
İş Elbisesi/Ayakkabı No		: XL/44			
LİMAN CÜZDANI / PASAPORT / SERTİFİKA BİLGİLERİ					
Yeterlilik	:	USTA GEMİCİ	Pasaport No.	U11666715	
Sicil Limanı ve No'su	:	ÇANAKKALE 535300790	Pasap. Geçerlilik Tar.	29.09.2025	
Liman Cüzdan No.	:	S00311643	Polis Vize Tarihi	29.09.2025	
Lim.Cüz. Bitiş Tarihi	:	6.12.2025	Sağlık Vize Tarihi	11.09.2026	
Personel Güvenliği ve Sosyal Sorumluluk VAR 13.09.2028					
Yangın Önleme ve Yangınla Mücadele VAR 13.09.2028					
Denizde Kişisel Can Kurtarma Teknikleri VAR 13.09.2028					
Can Kurtarma Araçlarını Kullanma VAR 13.09.2028					
İlk Yardım VAR 13.09.2028					
Seyir Vardiyası Tutma VAR 13.09.2028					
Ek sertifika veya yeterliğiniz varsa aşağıda belirtiniz.					
GÜVENLİK FARKINDALIK BELGESİ-BELİRLENMİŞ GÜVENLİK GÖREVLERİ BELGESİ-GÜVENLİKLE İLGİLİ TANITIM BELGESİ					
SAĞLIK BİLGİLERİ					
Kan Grubunuz	:	ARH+			
Sigara/Alkol Durumu	:	Kullanıyorum	Kullanmıyorum	Nadiren	
Sigara	:	EVET			
Alkol	:			NADİREN	
ÖĞRENİM BİLGİLERİ					
Öğrenim Durumu		Okul Adı	Bölümü	Baş.Tarihi	Bitiş Tarihi
LİSE		ÇANAKKALE LİSESİ	EDEBİYAT	1.09.1984	20.06.1991
Lisan					
Nerede Öğrendiniz		Konuşma	Okuma	Yazma	
İngilizce		OKUL	Orta	Orta	
ASKERLİK BİLGİLERİ					
Terhis Tarihi	:	4.05.1995	EMEKLİLİK BİLGİLERİ		
			Emekli iseniz Sicil No.: 17.01.1995.05966		
İŞ DENEYİMLERİ					
İşyeri Adı		Gemi Adı Tonajı	Başlangıç / Bitiş Tarihi	Yeterlilik	Ayrılma Sebebi
ARKAS		MEHMET KAHVECİ A 18832	25.10.2023-28.04.2024	USTA GEMİCİ	KONTRAT BİTİMİ
ARKAS		EMMA A 38547	01.08.2022-18.03.2023	USTA GEMİCİ	KONTRAT BİTİMİ
ARKAS		TİMUÇIN A 16727	28.10.2021-19.05.2022	USTA GEMİCİ	KONTRAT BİTİMİ
ARKAS		VASSILIS A 12513	30.12.2020-26.08.2021	USTA GEMİCİ	KONTRAT BİTİMİ
REFERANS BİLGİLERİ					
Adı Soyadı		Ünvanı	İşyeri Ünvanı	Tanışıklık Süresi	Telefon
EMRE TATLI		PERS.MD.YRD.	ARKAS	5 YIL	0.539.9116411
Gerektiğinde kullanılacak iletişim bilgileri					
Adı Soyadı	:	NURAN UÇARYILMAZ	Yakınlık Derecesi : EŞ		
	:	TELEFON	5465283133		
Bu formda vermiş olduğum bütün bilgilerin, doğru ve tam olarak tarafımdan doldurulduğunu, bu bilgilerin içinde herhangi bir eksiklik veya yanlışlık olması halinde, herhangi bir uyarıya gerek kalmadan işime son verilmesi için sebep olabileceğini anlayarak kabul ettiğimi beyan eder, kuruluşça bir göreve atandığım takdirde işyeri usul, yönetmelik ve kurallarına uymayı taahhüt ederim.					
			Adı/Soyadı	: EROL UÇARYILMAZ	