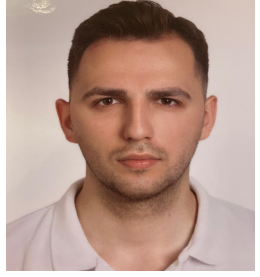


Requested Position / Başvurulan Pozisyon	Elektro Teknik Zabiti
--	-----------------------

Personnel Information / Kişisel Bilgiler		
Name Surname / Adınız Soyadınız	Gürkan Topal	
Date Of Birth and Place / Doğum Tarihi ve Yeri	16.07.1999 / ŞİŞLİ-İST	
Address / Adres	169.SK NO:7-1 Ayazağa Mah. Sarıyer - İstanbul	
Home Number / Ev Tel		
Mobile Phone / Cep Telefonu	0553 197 1876	
E-Mail / E-Posta	gurkantopall@icloud.com	
Marital Status / Medeni Hali	Married / Evli ☐	☒
Spouse 's Name / Eşinizin Adı		
Father's Name / Baba Adı	Nami	
Mother's Name / Anne Adı	Ayşe	
Number of Kids / Çocuk Sayısı		

Contact Information / Erişim Bilgileri			
Relative to Be Called In Need / İhtiyaç Halinde Aranacak Akrabanın			
Name Surname / Adı Soyadı	Ayşe Topal	P. Number / Telefon	5528559497
Person to Be Called Initially / İlk Aranacak Kişinin			
Name Surname / Adı Soyadı	P. Number / Telefon		

Educational Background / Öğrenim Bilgileri			
Last School Graduated / Son Mezun Olduğunuz Okul		Piri Reis Üniversitesi	
Beginning Date / Giriş Tarihi	2018	Graduation Date / Mezuniyet Yılı	2021
Foreign Language / Bildiğiniz Yabancı Diller			
English / İngilizce	Poor / Zayıf ☐	Intermediate/Orta ☒	Advanced / İyi ☐
Other / Diğer(.....)	Poor / Zayıf ☐	Intermediate/Orta ☐	Advanced / İyi ☐

Military Status / Askerlik Bilgileri			
Done / Yaptı ☐	Exempt / Muaf (Reason/Nedeni) ☐	Postponed / Tecilli	31.12.2028

Physical Information / Fiziksel Bilgiler			
Height / Boy	180	Weight / Ağırlık	87
Shoe Size / Ayakkabı No	43	Throusers Size / Pantolon B.	44
Shirt Size / Gömlek Beden	L	Overalls / Tulum	XL
Eye Color / Göz Rengi	Brown	Hair Color / Saç Rengi	Brown
Skin Color / Ten Rengi	White	Blood Type / Kan Grubu	Arh+

Other Information / Diğer Bilgiler	
Are you an Ex-Convit ? / Eski Hükümlü mü ?	

O 003001 B1

Experience Information / Deneyim Bilgileri

Vessels That You Worked / Daha Önce Çalıştığınız Gemiler

(Please start writing from the last / Lütfen Sondan Başlayarak Yazınız)

Company / Şirket	Vessel name Gemi adı	Flag / Bayrak	Ship's type & DWT / tipi & tonajı	Gemi Ship's Built year / Gemi inşa yılı	Rank / Görev	Emb. date / Katılış tarihi	Disemb. date / Ayrılış tarihi	Types / Tip				Reason of leave / Ayrılma nedeni
								MAIN ENG.	AUX. ENG	CRANE	ECDIS	
SPARK	MV CANAL	BARBADOS	BULK - 180.000 DWT / Capesize	2012	ETO	3-May-24	11/1/2024	MAN	HYUNDAI	NO	X	KONTRAT SONU

Please Show Refence People From the Last 3 Companies That You Worked

Çalıştığınız Son 3 İşyerinden Referans Alabileceğimiz Kişiler

Name Surname / Adı Soyadı	Title / Unvanı	Telephone no / Telefon numarası
OZAN CELIKLER	CREW MANAGER (SPARK SHIPPING)	0531 381 70 94

O 003001 B2

Seaman's Book & Passport Information / Liman Cüzdanı & Pasaport Bilgileri			
Competency / Yeterlik	ETO	TC No / Tc No	10253570496
Competency Issue Date/Yeter.Alış Tar.	05.03.2024	Passport No / Pasaport No	U33192159
Competency Expiry Date/Yeter.Bit.Tar.	05.03.2029	Pass.Issue Date / Pass.Alış Tar.	16.02.2024
Competency Cert.No / Yeterlik No.	S00418846	Pass.Expiry Date / Pass.Ver.Tar.	16.02.2026
Register No / Sicil No	10253570496	Pass. Issued By / Pass.Alındığı Yer	SARIYER/ IST
S.Book No / Liman Cüz. No	S00418846	US Visa & Type / US Vize & Tipi	X
Port of Registry / Sicil Limanı	Tuzla	Issue Date / Veriliş Tarihi	X
S.Book Issue Date / L.Cüzdanı Alış Tarihi	05.03.2024	Expiry Date / Bitiş Tarihi	X
S.Book Expiry Date / L.Cüzdanı Bit.Tarihi	05.03.2029	ROC-GOC-REO Cert exp date/ ROC-GOC-REO Sert. bitiş tarihi	X
Yellow Fever Vacc. / Sarı Humma Aşı Tarihi	2024	Physical Exa.Date/Sağlık Bel. Trh.	2026

State of health / Sağlık durumu	
Do you smoke? If Yes, How long do you smoke ? Sigara kullanıyor musunuz ? Kaç yıldır ?	NO
Do you use alcohol ? If yes, how often ? Alkol kullanıyor musunuz ? Ne sıklıkla?	NO
Do you have a private health insurance ? Özel bir sağlık sigortanız var mı ?	NO
Do you have any chronic disease? Kronik bir hastalığınız varmı?	NO
Did you ever have an operation ? Herhangi bir ameliyat geçirdiniz mi ?	NO
Have you ever been on medication ? Halen tedavi gördüğünüz bir rahatsızlığınız var mı ?	NO
Do you get a medicine continuously ? Sürekli kullandığınız bir ilaç var mı ?	NO
Did you ever get treatment regarding dental ? Dişleriniz ya da ağızınızla ilgili bir tedavi gördünüz mü ?	NO
Do you have allergic problem ? Alerjik bir rahatsızlığınız var mı?	NO

I certify that the all information given in this form are correct and complete. I accept and understand that any false or missing information given by me may lead to termination of my employment contract without warning. If I am assigned for the job, I confirm to obey laws and regulations of the company.

Bu formda vermiş olduğum bütün bilgilerin doğru ve tam olarak tarafımdan doldurulduğunu, bu bilgilerin içersinde 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 ve yönetmeliklerine uymayı taahhüt ederim .

Name Surname / Adı Soyadı

Signature / İmza