



PHOTO

Date- Tarih 28.10.2024
Rank- Görev ELEKTRİK
OFFİCER- MAKİNE
STAJYER

Competancy- Yeterlilik Makine stajyer
Requested Job-Talep edilen İş: Makine stajyer-
ETO

Date to be Ready / Hazır olma Tarihi:15.11.2025

Personal Information / Kişisel Bilgiler

ID No- 17087627020 T.C. Kim. No	Sur name KURT Soyadı	Name Murat Adı	Father's Name BAYRAM Baba Adı
P.O.B. AFŞİN/KAHRAMANMARAŞ D. Yeri	D.O.B. 05.04.2000 Doğum Tar.	Marital Stratus Single bekar Medeni Hali	Military- tecilli Tecil tarihi 31.12.2028

Educational Background - Eğitim - Öğretim Bilgileri

Education - Öğrenim	School Name - Okul Adı	Branch - Bölümü	Dates - Tarihleri	Degree - Derecesi
University - Üniversite	1- İstanbul beykent üniversitesi meslek yüksek okulu	1-ELEKTRİK-ELEKTRONİK	1- 25.02.2025	1- 2.51
	2- Iğdır üniversitesi Sağlık meslek yüksek okulu	2-evde bakım teknikeri	2- 17.01.2021	2- 2.21
MSc - Yüksek Lisans				

Language Dil	English - İngilizce	Reading - Okuma.az little	Speaking - little.az	Writing - Yazma Little-az
		Reading - Okuma.az	Speaking - little.az	Writing - Yazma LITTLE-AZ

Contact Details Haberleşme Detayları	Residence Address İkametgah Adresi	AFŞİNBEY CAD./EFSUSTURAN/MAH./AYSİMAA APT. KAT:1 NO:44 AFŞİN/KAHRAMANMARAŞ	Tel: 05385240119 Mobile: 05385240119 E-Mail: gm0562920@gmail. com
--	--	---	---

Passport & Visa Details - Pasaport ve Vize Detayları

	No	Issue Date-Düz. Tar.	Expires-Bitiş Tarihi	Issuing Authority-Düzenleyen Makam
Passport	U38129152	24.10.2025	24.10.2035	
US Visa				
Schengen Visa				
China Visa				

Seaman Book Details - Gemi Adamı Cüzdanı Detayları

S. Book No - Cüz. No	S 00467267	Register No - Sicil No	17087627020	Competancy -Yeterlilik	MAKİNA STAJYER
Issue Date - Düz. Tar.	21.10.2025	Port of Register - Sicil Lim.	İSTANBUL	Issue Date - Düz. Tar	20.10.2025
Expiry Date -Bitiş Tar	21.10.2030	Police Visa Exp. D /P. Viz. T.		Expiry Date -Bitiş Tar	20.10.2030

Medical Data- Sağlık Bilgileri

Health Visa Sağlık Yoklaması	Cert. No 555727	Issue Date-Düz. Tar. 20.06.2025	Expires-Bitiş Tarihi 20.06.2027	Issuing Authority-Düzenleyen Makam İstanbul Gemiadamı Sağlık Merkezi - Dr. Mete Ahmet Katkun
--	------------------------	--	--	--

Physical Details – Fiziksel Detaylar		Eye Colour – Göz Rengi	kahverengi	Blood Group- Kan Grubu rh a+	
		Height – Boy	1.72	Boiler Suit Size- Tulum Ölçüsü	M
Weight – Ağırlık	73	Hair Colour –	SİYAH	Safety Shoes Size – Emn.Ayak.	42 No
If you have a chronic illness, please specify? - Kronik rahatsızlığınız var ise belirtiniz?		NO			
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?		NO			
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)	HAYIR		

Next of Kin To Be Called in Emergency- Acil Durumlarda aranacak Yakını

Name- Adı	Relationship - Yakınlığı	Tel.	Address- Adres
YILMAZ	KARDEŞİM	05524744346	AFŞİNBEY CAD./EFSUSTURAN/MAH/AYSİMAA APT.KAT:1 NO:44 AFŞİN/KAHRAMANMARAŞ

(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.

* **Please use following abbreviations for vessel type – Gemi tipleri için lütfen aşağıdaki kısaltmaları kullanınız**

Shore-base Employment History – Kara İş Geçmişi

Company- Şirket	Industry- Sektör	Position- Görev	Working Period – Çalışma Süresi
PRESTİJ İNŞAAT	İNŞAAT	ELKETRİK TEKNİKERİ	1 yıl
Mutlu yaşam bakım merkezi	saglık	Sağlık personeli	1 yıl
Alpm ata bakım merkezi	saglık	Sağlık personeli	2 yıl
Acıbam hastanesi	saglık	Ameliyathane hizmetleri	1 ay

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	20.10.2025	26.08.2030	Chemical Tanker Familiarization Kimyasal Tanker Tanıtım		
Elementary First Aid Temel İlk Yardım	20.10.2025	26.08.2030	Advanced Training on Oil Tankers Kimyasal Tanker İşlemler		
Fire Prevention and Fire Fighting Yangın Önleme ve Yangınla Mücadele	20.10.2025	26.08.2030	LPG Tanker Familiarization Sıvılaştırılmış Gaz Tankeri		
PERSONAL SAFETY AND SOCIAL RESPONSIBILITY TRAINING	20.10.2025	26.08.2030	Advanced Training on LPG Sıvılaştırılmış Gaz Tank. İşlm.		

Kişisel emmiyet ve sosyal sorumluluk eğitim belgesi					
PERSONAL SURVIVAL TECHNIQUES TRAINING DENİZDE KİŞİSEL CAN KURTARMA TEKNİKLERİ EĞİTİM BELGESİ	20.10.2025	26.08.2030	Profeciency 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	20.10.2025	26.08.2030
ECDIS Elektronik Harita Gösterimi (ECDIS)			Security Awareness Güvenlik Farkındalık Belgesi	20.10.2025	26.08.2030
Bridge Team Management Köprü Kaynak Yönetimi (BRM)			Designated Security Duties Belirlenmiş Güvenlik Görevleri	20.10.2025	26.08.2030
ERM Makine Dairesi Kaynak Y. (ERM)			ROC ROC		
Medical First Aid İlk Yardım Belgesi	20.10.2025	20.08.2030	GOC GMDSS Certificate GOC Sertifikası		
Medical Care Tıbbi Bakım			Ship Handling Gemi Ellecleme		
Advanced Fire Fighting İleri Yangınla Mücadele			Cargo Handling Yük Ellecleme		
Oil Tanker Familiarization Petrol Tankeri Tanıtım			Ice Navigation Buzda Seyir		
Advanced Training on Oil Tankers Petrol Tankeri İşlemleri			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		

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

