

ÖĞRETİCİ BAŞVURU VE ADAY BİLGİ FORMU

Kurs Adı ve Tarihi			Foto
Adı			
Soyadı			
TC Kimlik Numarası			
Doğum Yeri			
Doğum Tarihi			
Eğitim Derecesi			
Mesleği			
Yabancı Dil		Derecesi	
Sporculuk Geçmişi	<input type="checkbox"/> Amatör	<input type="checkbox"/> Milli	<input type="checkbox"/> Diğer
Branşı			
Antrenör Derecesi		Yılı	
Halen Çalıştığı Kulüp		Sporcu Sayısı	
Çalıştırdığı Sınıflar			
Amatör Denizci Belgesi		Yılı	
Kısa Mesafe Telsiz Belg.		Yılı	
Sürücü Belgesi Sınıfı		Yılı	
Can Kurtarma Belgesi		Yılı	
İlk Yardım Belgesi		Yılı	
Sahip Olduğu Donanım	<input type="checkbox"/> Rüzgâr Ölçer <input type="checkbox"/> VHF <input type="checkbox"/> Can Yeleği	<input type="checkbox"/> Kerteriz Pusulası <input type="checkbox"/> GPS <input type="checkbox"/> Düdük - Çakı	
Adres			<input type="checkbox"/> Ev <input type="checkbox"/> İş
İli		Posta Kodu	
E-posta			
Telefon		GSM	
Faks			
Devamlı ilaç kullanmanızı gerektirecek sağlık sorununuz var mı?		Özel Sağlık sorununuz var mı?	
Öğretici olmayı isteme nedeni			
Bilgiyi teslim alan		Alındı tarihi	