

## 1. Kişisel Bilgiler

Adı Soyadı	Başvuru Tarihi
GSM	E-mail
Mesleği	Yabancı dil bilgisi
Yazışma adresi	

## 2. Öğretim Bilgileri

Okul	Mezuniyet Tarihi	Okul Adı	Bölüm

## 3. Katılmış Olduğunuz Eğitim Bilgileri

Eğitimin Konusu	Eğitim Kurumu	Tarih Aralığı	Alınan Belge

## 4. İş Tecrübeleri

Kuruluş Adı	Başlama – Bitiş Tarihi	Firma Çalışma Alanı / Proses Bilgisi	Görevi

\*\*Yönetim sistemleri ile ilgili tecrübelerinizi mutlaka belirtiniz. Yönetim sistemleri tecrübeleri olarak; firmalarda yönetim temsilcisi, gıda güvenliği yönetim temsilcisi ve/veya çevre temsilcisi görevlerini içerir. Ayrıca yönetim sistemleri belgelendirme ve danışmanlık firmaları çalışma süreleri de yönetim sistemleri tecrübesi olarak değerlendirilir. İş tecrübe bilgileri üzerinde yanlış beyanın tespit edilmesi durumunda sözleşmeniz iptal edilecektir.

## 5. Danışmanlık Bilgisi

Danışmanlık Firma Adı	Danışmanlık Yapılan Kuruluşun Adı	Başlama / Bitiş Tarihi	Firma Çalışma Alanı / Proses Bilgisi	Danışmanlık Konusu / Firmadaki Görev

Bu bilgiler QRS QUALITY tarafından gerçekleştirilen denetimler çerçevesinde üçüncü kişi ve kurumlara açık olabilir. Bu form ile birlikte aşağıdaki evrakları QRS QUALITY' e iletiniz.

- ❖ Belirtilen öğrenim ile ilgili diploma fotokopisi
- ❖ Belirtilen eğitimler ile ilgili Eğitim sertifikaları
- ❖ Denetim Tecrübesi var ise; Tüm yapılan denetimlerin listesi
- ❖ QRS QUALITY iş sözleşmeleri ve gizlilik sözleşmeleri (Belgelendirme müdürü tarafından size iletilecektir.)

Yukarıda vermiş olduğum bilgilerin doğru olduğunu beyan eder, aksi bir durum ispat edildiğinde doğabilecek hukuki sorumluluğu üstleneceğimi kabul ve beyan ederim.

Adı Soyadı	İmza
------------	------