**COUNCIL OF INTERNATIONAL FELLOWSHIP PROFESSIONAL EXCHANGE PROGRAMS 2024**

**ULUSLARARASI MESLEKİ DEĞİŞİM PROGRAMLARI 2024**

MÜLAKAT BAŞVURU FORMU

Adı Soyadı :

FOTOĞRAF

Mesleği :

Doğum Yeri ve Tarihi :

Adres :

Telefon No :

E-posta :

1. **Öğrenim durumunuz:** (En son bitirdiğiniz okuldan başlayarak sıralayınız)
2. **İş deneyiminiz:** (Çalışma sürelerinizle birlikte sıralayınız)
3. **Halen çalışmakta olduğunuz kurum ve yaptığınız iş hakkında bilgi veriniz:**
4. **Yabancı dil durumu seviyeniz:** (Yabancı dilinizi nerede ve ne kadar süreyle öğrendiniz)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Yabancı Dil** | **Öğrenim Şekli ve Süresi** | **Çok iyi** | **İyi** | **Orta** | **Az** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Gönüllü ve sivil toplum örgütlerinde varsa yaptığınız çalışmalar:**
2. **CIF Uluslararası Mesleki Değişim Programlarından nasıl haberdar oldunuz?**
3. **CIF Uluslararası Mesleki Değişim Programlarına katılmak isteme amacınızı belirtiniz:**
4. **CIF Uluslararası Mesleki Değişim Programlarına katılmanız halinde hangi alanlarda bilgi edinmek istediğinizi belirtiniz:**
5. **Hangi ülkelerin programına katılmayı tercih edersiniz? Lütfen tercih nedenlerinizi** [**http://www.cifinternational.com/programs**](http://www.cifinternational.com/programs) **adresinde yer alan ülke listelerini ve tanıtım broşürlerini inceleyerek yazınız: (En fazla 3 ülke programı belirtiniz):**
6. **Programa katılmanız halinde CIF Turkiye-Sosyal Hizmet Alanında Çalışanlar Derneği çalışmalarına nasıl katkıda bulunabileceğinizi belirtiniz:**
7. **Daha önce CIF veya CIP programına katıldıysanız, hangi ülke programına katıldığınızı ve**

hangi yıl olduğunu belirtiniz.