**ÖZGEÇMİŞ**

|  |  |
| --- | --- |
| **T.C. Kimlik No :** | |
| **Ad Soyad ve Ünvan :** | |
| **Adres :** | |
| **Tel :** | **Cep Tel:** |
| **e-posta :** |  |

**EĞİTİM** (Son aldığınız dereceden / diplomadan başlayarak yazınız)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EĞİTİM KURUMU** | **DERECE** | **ÖĞRENİM ALANI** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**FALİYET DENEYİMİ** (Daha önce katıldığınız etkinliklerde gerçekleştirdiğiniz faliyetler)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Yer Aldığınız Etkinliğin Adı** | **Uzman Görevli veya Eğitmen olarak** | **Görevli veya  Katılımcı olarak** |
| **Ulusal Düzeyde Gözlem Şenliği** |  |  |  |
| **Yerel Düzeyde Astronomi Etkinliği** |  |  |  |
| **Okul ve Eğitim Kurumu Etkinliği** |  |  |  |
| **Diğer Etkinlikler** |  |  |  |

**GERÇEKLEŞTİRMEK İSTEDİĞİNİZ FALİYETİN / GÖREVİN DETAYLI TANIM VE AÇIKLAMASI:**