**DİL ÖĞRENİM/ HAZIRLIK MERKEZLERİ DEĞERLENDİRME VE AKREDİTASYON DERNEĞİ (DÖDAK)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DEĞERLENDİRİCİ ADAYI BAŞVURU FORMU** | | | |
| **KİŞİSEL BİLGİLER** | | | |
|  |  | | Fotoğraf  yapıştırınız.  (Zorunlu değildir.) |
| Adı, Soyadı |  | |
| İkamet Adresi |  | |
|  |  | |
| Doğum Yeri |  | e-posta: |
| Doğum Tarihi |  | cep tel: |

|  |  |
| --- | --- |
| **TÜRKÇENİN YABANCI DİL OLARAK ÖĞRETİMİNE İLİŞKİN KİŞİSEL BİLGİLER** | |
|  |  |
| Çalıştığı Kurum |  |
| Ünvan |  |
| İlgili Alanda Çalıştığı Toplam Süre (Yıl) ve Akademik Çalışmalar[[1]](#footnote-1) |  |
| Yüksek Lisans ve Doktora Tez Adı |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MEZUNİYET İLE İLGİLİ BİLGİLER** | | | |
|  | Lisans | Yüksek lisans | Doktora |
| Üniversite |  |  |  |
| Fakülte/ Enstitü |  |  |  |
| Bölüm /ABD |  |  |  |
| Mezuniyet Tarihi |  |  |  |

Yukarıda belirtilen bilgilerin doğruluğunu kabul ediyorum. Derneğin akreditasyon faaliyetleri için düzenlediği değerlendirici eğitimine katılmak istiyorum.

Adı soyadı tarih / imza

1. Akademik çalışmalar ek bir dosya olarak gönderilebilir. [↑](#footnote-ref-1)