**TARIMSAL YAYIM VE DANIŞMANLIK SINAVI**

**BAŞVURU FORMU**

Adana Tarım Ve Orman İl Müdürlüğüne

27/04/2019 tarihinde düzenlenecek olan tarımsal yayım ve danışmanlık sınavına katılmak istiyorum.

**NOT: Bu form kamuda çalışan personel için düzenlenecektir.**

**Sınava Katılmak İsteyen Kişinin:**

Adı ve Soyadı :

Unvanı :

Mezun Olduğu Okul :

Mezun Olduğu Bölüm :

Görev Yaptığı Kurum :

Görev Yaptığı İlçe veya Şube Adı :........................................................................................

Telefon No: (alan kodu dahil) :........................................................................................

E-posta Adresi :

Adı ve Soyadı

İmza

Tarih

EKLER

1-Nüfus cüzdanı fotokopisi

2-Öğrenim belgesi(Yüksek Lisans Diploması varsa, Lisans Diploması ile birlikte)

3-Dört adet resim (3x4 ölçülerinde)

4-Talep edilirse Sertifika Bölüm değişikliği veya Uzmanlık için belge

5-Sınav ücretinin yatırıldığına dair banka dekontu

TARIMSAL YAYIM VE DANIŞMANLIK SINAVI BAŞVURU FORMU

Lütfen Başvurmak İstediğiniz Alanı Doldurunuz.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Başvuru Türü** |
| **1** | **Teknisyen/Tekniker Tarım Yayımcısı**(Tarımla İlgili Meslek Lisesi veya Meslek Yüksek Okul Mezunları) | □ |
| **2** | **Tarım Yayımcısı**(Tarımla İlgili Fakülte ve Dört Yıllık Meslek Yüksek Okul Mezunları) | □ |
| **3** | **Uzman Tarım Yayımcısı** (Üç Yıldan Fazla Süre ile Mezun Olduğu Bölümde Çalıştığını Gösterir Belge) | □ |
| **4** |  **Tarım yayımcısı Sertifikası (daha önce olup olmadığı / iptal durumu)** (İl Müdürlüğünce sistemden bakılacak) |

|  |
| --- |
|  |

 yok |

|  |
| --- |
|  |

varsa numarası |

**1. Kişisel Bilgiler**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A AAdı ve Soyadı :** | **Bay Bayan****□ □**  | **Mesleği :** |
| **TC Kimlik No:** | **Doğum Tarihi :** (Gün/Ay/Yıl) |
| **Yazışma Adresi :** | **Telefon :** |
|  | (Alan Kodu İle Birlikte) |
|  | **Cep Tel:** |
| **E-posta Adresi:****..............................................@................................** | **Faks :** |

**2. Eğitim Özgeçmişi**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Mezuniyet Tarihi** | **Mezun Olduğu Okul Adı** | **Mezun Olduğu Bölüm/Konu** |
| **Meslek Okulu/Lise** |  |  |  |
| **Meslek Yüksek Okulu/ Yüksek Okul** |  |  |  |
| **Üniversite Lisans** |  |  |  |
| **Yüksek Lisans** |  |  |  |
| **Doktora** |  |  |  |
| **Diğer** |  |  |  |

**3. Bakanlıkta Çalıştığı Yerler:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarihler** | **Çalıştığı Yerler** | **Görevi**  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |

Bu formda ayrıntılı olarak verdiğim bilgilerimin doğru olduğunu beyan ederim.

Adı Soyadı

 Tarih İmza

Not: Tarım ve Orman Bakanlığı kişisel bilgilerinizi muhafaza edecektir.