**TARIMSAL YAYIM VE DANIŞMANLIK SINAVI**

**BAŞVURU FORMU**

...................................................................... Tarım ve Orman İl Müdürlüğüne

…………...tarihinde düzenlenecek olan tarımsal yayım ve danışmanlık sınavına katılmak istiyorum.

*NOT: Bu form kamu dışındaki kişiler için düzenlenecektir.*

**Sınava Katılmak İsteyen Kişinin:**

Adı ve Soyadı :

Unvanı :

Mezun Olduğu Okul :

Mezun Olduğu Bölüm :

Çalışıyorsa, Çalışmakta Olduğu

Kurum/ Kuruluş Adı :

İş Adresi :........................................................................................

Görevi :........................................................................................

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

|  |
| --- |
|  |

 yok |

|  |
| --- |
|  |

varsa numarası |

**1. Kişisel Bilgiler**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adı 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. Tarımsal Danışmanlık Tecrübesi**

Tarımsal danışmanlık konularında daha önceden sahip olduğunuz tecrübelerinizi ilgili süre ve görev konusunu belirterek yazınız. \*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarihler** | **Danışmanlık Hizmeti Verilen****Kurum/Kuruluş** | **Danışmanlık Konusu** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |

\*Tarımsal Yayım ve Danışmanlık Hizmetlerinin Düzenlenmesine Dair Yönetmelik kapsamında yetkili kişi ve kuruluşlar

Bu formda ayrıntılı olarak verdiğim bilgilerimin doğru olduğunu beyan ederim.

Adı Soyadı

 Tarih İmza

*Not: Tarım ve Orman Bakanlığı kişisel bilgilerinizi muhafaza edecektir.*