

**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 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 İstedığınız Alanı Doldurunuz.

		Başvuru Türü
1	<b>Teknisyen/Tekniker Tarım Yayımcısı</b> (Tarımla İlgili Meslek Lisesi veya Meslek Yüksek Okul Mezunları)	<input type="checkbox"/>
2	<b>Tarım Yayımcısı</b> (Tarımla İlgili Fakülte ve Dört Yıllık Meslek Yüksek Okul Mezunları)	<input type="checkbox"/>
3	<b>Uzman Tarım Yayımcısı</b> (Üç Yıldan Fazla Süre ile Mezun Olduğu Bölümde Çalıştığını Gösterir Belge)	<input type="checkbox"/>
4	<b>Tarım yayımcısı Sertifikası (daha önce olup olmadığı / iptal durumu)</b> (İl Müdürlüğünce sistemden bakılacak)	<input type="checkbox"/> yok <input type="checkbox"/> varsa numarası

### 1. Kişisel Bilgiler

Adı ve Soyadı :	Bav <input type="checkbox"/> Bavan <input type="checkbox"/>	Mesleği :
TC Kimlik No:		Doğum Tarihi : (Gün/Ay/Yıl)
Yazışma Adresi :		Telefon : (Alan Kodu İle Birlikte) Cep Tel:
E-nosta 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:**

<b>Tarihler</b>	<b>Çalıştığı Yerler</b>	<b>Görevi</b>

Bu formda ayrıntılı olarak verdiğim bilgilerimin doğru olduğunu beyan ederim.

Adı Soyadı  
Tarih

İmza

Not: Tarım ve Orman Bakanlığı kişisel bilgilerinizi muhafaza edecektir.

**Sınava başvuru sağlayacak, kamu dışındaki kişiler için düzenlenen form aşağıda sunulmaktadır.**

**TARIMSAL YAYIM VE DANIŞMANLIK SINAVI  
BAŞVURU FORMU**

.....Gıda Tarım Ve Hayvancılık 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	<b>Teknisyen/Tekniker Tarım Danışmanı</b> (Tarımla İlgili Meslek Lisesi veya Meslek Yüksek Okul Mezunları)	<input type="checkbox"/>
2	<b>Tarım Danışmanı</b> (Tarımla İlgili Fakülte ve Dört Yıllık Meslek Yüksek Okul Mezunları)	<input type="checkbox"/>
3	<b>Uzman Tarım Danışmanı</b> (Üç Yıllık Fazla Süre ile Mezun Olduğu Bölümde Çalıştığını Gösterir Belge)	<input type="checkbox"/>
4	<b>Tarım Danışmanı sertifikası (daha önce olup olmadığı / iptal durumu)</b> (İl Müdürlüğüne sistemden bakılacak)	<input type="checkbox"/> yok <input type="checkbox"/> varsa numarası

### 1. Kişisel Bilgiler

Adı ve Soyadı :	Bav <input type="checkbox"/> Bayan <input type="checkbox"/>	Mesleği :
TC Kimlik No:	Doğum Tarihi : (Gün/Ay/Yıl)	
Yazışma Adresi :	Telefon : (Alan Kodu ile 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. \*

<b>Tarihler</b>	<b>Danışmanlık Hizmeti Verilen Kurum/Kuruluş</b>	<b>Danışmanlık Konusu</b>

\*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.