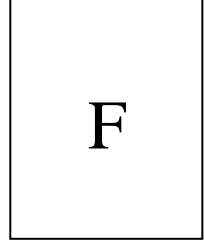




TÜRKİYE TARIM KREDİ KOOPERATİFLERİ



ZİRAAT MÜHENDİSİ İŞ TALEP FORMU

ADAY NO:	(İşverence Doldurulacaktır)	BAŞVURU İLİ	(İşverence Doldurulacaktır)
-----------------------	-----------------------------	--------------------------	-----------------------------

KİŞİSEL BİLGİLER

T.C. KİMLİK NO	CİNSİYETİ	<input type="checkbox"/> ERKEK	<input type="checkbox"/> KADIN
ADI VE SOYADI	MEDENİ DURUMU	<input type="checkbox"/> BEKAR	<input type="checkbox"/> EVLİ
DOĞUM TARİHİ/...../19.....	DOĞUM YERİ		
NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU İL:..... İLÇE:..... MAH/KÖY:.....			
ASKERLİK DURUMU	<input type="checkbox"/> YAPTI <input type="checkbox"/> MUAF <input type="checkbox"/> TECİLLİ	SAĞLIK DURUMU	<input type="checkbox"/> SAĞLAM <input type="checkbox"/> ÖZÜRLÜ Özürlülük oranı: %
VARSA SOSYAL GÜVENLİK KURUMU VE NO	EMEKLİ SANDIĞI NO	BAĞ-KUR NO	SSK NO
TÜRKİYE İŞ KURUMU KAYIT TARİHİ / /		

ÖĞRENİM BİLGİLERİ

ÖĞRENİM DURUMU	OKUL ADI	BÖLÜMÜ	MEZUNİYET TARİHİ
LİSE			
LİSANS			
YÜKSEK LİSANS			

KPSS SINAVINA KATILMA TARİHİ VE PUAN BİLGİLERİ

KPSS SINAV TARİHİ: / / 20.....	KPSS TÜRÜNDEN PUAN:
--	---------------------------------

İŞ DENEYİMİ

FİRMA/KURUM	BİRİM	GÖREV	ÇALIŞMA DÖNEMİ

SERTİFİKALAR VE EHLİYETLER

Bitki Koruma Ürünleri Bayii veya Toptancı İzin Belgesi	<input type="checkbox"/> VAR	<input type="checkbox"/> YOK
Reçete Yazma Yetki Belgesi	<input type="checkbox"/> VAR	<input type="checkbox"/> YOK

YAKIN BİLGİLERİ

BABA	ADI SOYADI	İŞİ-ADRESİ VE TELEFONU
ANNE	ADI SOYADI	İŞİ-ADRESİ VE TELEFONU
EŞ	ADI SOYADI	İŞİ-ADRESİ VE TELEFONU

TARIM KREDİ KOOPERATİFİNDE ÇALIŞAN/EMEKLİ OLAN ANNE VEYA BABA İLE İLGİLİ BİLGİLER
(Bu alanı yalnızca “Personel Çocuğu” kontenjanından başvuruda bulunacak olan adaylar dolduracaktır.)

ADI SOYADI :
SİCİLİ :
ÇALIŞIYOR EMEKLİ

ÇALIŞTIĞI/AYRILDIĞI KOOPERATİFİN;
NUMARASI / ADI :
BAĞLI OLDUĞU BÖLGE BİRLİĞİ ADI :

TARIM KREDİ KOOPERATİFİNE ORTAK OLAN ANNE VEYA BABA İLE İLGİLİ BİLGİLER
(Bu alanı yalnızca “Ortak Çocuğu” kontenjanından başvuruda bulunacak olan adaylar dolduracaktır.)

ADI SOYADI :
ORTAK NUMARASI :

ORTAĞI OLDUĞU KOOPERATİFİN;
BAĞLI OLDUĞU BÖLGE BİRLİĞİ ADI :
KOOPERATİFİN ADI :
KOOPERATİFİN NUMARASI :

HAKKINDA BİLGİ ALINABİLECEK KİŞİLER

	1	2
ADI SOYADI :		
GÖREVİ:		
TELEFON :		

ADRES BİLGİLERİ

YAZIŞMA ADRESİ	
İKAMET ETTİĞİ İL/İLÇE /
TELEFON :	Ev:..... İş:..... Cep:.....
E-MAİL: (zorunludur)@.....com

Kurumunuzun açmış olduğu sınava katılmak istiyorum. Bu formda belirttiğim bilgilerin doğruluğunu beyan eder, sınava kabulümü arz ederim. / /2019

(İMZA)

İSTENİLEN BELGELER:

1. Nüfus Cüzdanının tasdikli sureti,
2. Yüksek Öğrenim Diplomasının veya Mezuniyet Belgesinin aslı veya onaylı örneği,
3. Kendisinin veya ailesinin (anne/baba/eş) son 6 aydır, Mersin Bölge Birliğine bağlı illerin sınırları içerisinde (Adana, Mersin, Hatay ve Osmaniye) ikamet ettiğini gösterir Nüfus Müdürlüğünden alınacak adres bilgileri raporu,
4. Son altı ay içerisinde çekirilmiş 2 adet 4,5x6 ebatında Fotoğraf (Biri formun üzerine yapıştırılacaktır.)
5. Bitki Koruma Ürünleri Bayii veya Toptancı İzin Belgesini veya bu belgeyi almaya hak kazandığını gösterir belge veya 2017 veya 2018 yıllarına ait KPSS Sonuç Belgesinin çıktısı (sonuç belgesi üzerinde kontrol kodunun bulunması zorunludur)

Not: Adaylar, istenilen belgelerin asıllarını yanlarında getirmek kaydıyla, belgelerinin tasdikini Mersin Bölge Birliğinde yaptırabileceklerdir.

AÇIKLAMALAR:

- 1- İş Talep formu okunaklı şekilde el ile doldurulacaktır. Formda yer alan kutulara (X) işaretinin konulması yeterlidir.
- 2- İş Talep formunda yer alan bilgiler tam ve doğru olacaktır. Yanlış bilgi ve belge veren veya verdiği sonradan anlaşılanların İş Talepleri iptal edilecektir. Sınavı kazanmış olsalar da başarısız sayılacaklardır. İşe başlamış olsalar dahi iş sözleşmeleri fesih edilecektir.
- 3- Adaylar adres ve telefonlarında olabilecek değişiklikleri İnsan Kaynakları Daire Başkanlığına dilekçe ile bildireceklerdir.
- 4- İnsan Kaynakları Yönetmeliğimize göre düzenlenen “Personel ve Ortak Çocuklarının İstihdamına İlişkin Usul ve Esasları” gereğince; ortak çocuğunun işe alınabilmesi için ortağın kooperatife en az altı aylık ortaklığının bulunması, kooperatifle ilişkilerinin faal olması ve kooperatife olan borçlarından dolayı hakkında icra takibinin bulunmaması (erteleme ve yapılandırma gibi haller hariç), personel çocuğunun işe alınabilmesi için personelin görevden çıkarılma cezası almamış olması gerekir.

İRTİBAT ADRES VE TELEFONLAR:

Mersin Bölge Birliği : İhsaniye Mah. GMK Bulvarı NO : 171 33070 AKDENİZ – MERSİN
Telefon : 0 324 336 16 52