

## TÜRKİYE TARIM KREDİ KOOPERATİFLERİ


**KOOPERATİF GÖREVLİSİ PERSONEL / ORTAK ÇOCUĞU  
İÇİN İŞ TALEP FORMU**

F

<b>ADAY NO:</b>	.....(İşverence Doldurulacaktır)	<b>BAŞVURU İLİ</b>	.....(Aday Tarafından 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			
ÖNLİSANS			
LİSANS			
YÜKSEK LİSANS			

**KPSS SINAVINA KATILMA TARİHİ VE PUAN BİLGİLERİ**

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

**BİLDİĞİ YABANCI DİL VEYA DİLLER**

BİLDİĞİ YABANCI DİL:	SEVİYESİ:
BİLDİĞİ YABANCI DİL:	SEVİYESİ:

**İŞ DENEYİMİ**

FİRMA/KURUM	BİRİM	GÖREV	ÇALIŞMA DÖNEMİ

**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, Samsun Bölge Birliğine bağlı illerin sınırları içerisinde (Amasya, Ordu, Samsun ve Sinop) ikamet ettiğini gösterir Nüfus Müdürlüğünden alınacak adres bilgileri raporu (e-devletten alınacak barkotlu "Tarihçeli Yerleşim Yeri Bilgileri Raporu" kabul edilecektir),
4. Son altı ay içerisinde çektirilmiş 2 adet 4,5x6 ebatında Fotoğraf (Biri formun üzerine yapıştırılacaktır),
5. 2018 veya 2019 yıllarına ait KPSS Sonuç Belgesinin çıktısı (sonuç belgesi üzerinde kontrol kodunun bulunması zorunludur),
6. Adli sicil kayıt bilgisi.

Not: Adaylar, istenilen belgelerin asıllarını yanlarında getirmek kaydıyla, belgelerinin tasdikini Samsun 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 fesh 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 çıkarma cezası almamış olması gerekir.
- 5- Önlisans mezunu olarak başvuruda bulunan adayların başvurularının geçerli olabilmesi için, Kurumumuza başvuru tarihi itibarıyla herhangi bir Lisans programından mezun olmamaları gerekmektedir. Hem Önlisans, hem de Lisans programlarından mezun olan adayların Önlisans mezunu olarak yaptıkları başvurular geçersiz sayılacaktır.
- 6- Başvuruda bulunacak adayın veya ailesinin (başvuruda bulunacak adayın anne, baba veya eşinden herhangi biri) Bölge Birliği'ne bağlı il sınırları (Amasya, Ordu, Samsun ve Sinop) içerisinde son 6 aydır ikamet ediyor olması gerekmektedir. Bu şartı taşıyan adayların başvuruları ilan tarihi itibarıyla son ikamet ettiği ilden alınır (Tablo-1 ve Tablo-2'de belirtilen iller dahilinde). Adayın 6 aylık ikametgâh şartının teyidi; ibraz edeceği Adres Bilgileri Raporu veya e-devlet Tarihçeli Yerleşim Yeri Bilgileri Raporunda yer alan "Tescil Tarihi" kısmından yapılacaktır. Bu nedenle Adres Bilgileri Raporu veya e-devlet Tarihçeli Yerleşim Yeri Bilgileri Raporunda yer alan "Tescil Tarihi" kısmında yapılan değişiklik, bu ilanın yayımlandığı tarih olan 11.11.2019 itibarıyla dikkate alınmayacaktır.

**İRTİBAT ADRES VE TELEFONLAR:**

SAMSUN BÖLGE BİRLİĞİ : Kale Mah. Cumhuriyet Cad. No :20 55030 İlkadım / SAMSUN

**Telefon :** 0 362 432 47 46 - 432 23 49