

T.C.
Orman ve Su İşleri
Bakanlığı

AV KILAVUZLUĞU



BAŞVURU FORMU

T.C. KİMLİK NO								
ADI-SOYADI								
BABA ADI								
ANA ADI								
DOĞUM YERİ								
DOĞUM TARİHİ								
ADLİ SİCİL BEYANI								
CİNSİYETİ	BAY <input type="checkbox"/>	BAYAN <input type="checkbox"/>	KAN GURUBU: <input type="text"/>					
TELEFON/E-MAİL								
ÖĞRENİM DURUMU	OKUR-YAZAR <input type="checkbox"/>	İLKOKUL <input type="checkbox"/>	ORTAOKUL <input type="checkbox"/>	LİSE <input type="checkbox"/>	ÖN LİSANS <input type="checkbox"/>	LİSANS <input type="checkbox"/>	Y. LİSANS <input type="checkbox"/>	DOKTORA <input type="checkbox"/>
YABANCI DİL DURUMU-DERECESİ	İNGİLİZCE <input type="text"/>		FRANSIZCA <input type="text"/>		ALMANCA <input type="text"/>		DİĞER <input type="text"/>	
MESLEĞİ								
ÇALIŞMA DURUMU	<input type="checkbox"/> ÇALIŞMIYOR		<input type="checkbox"/> ÖZEL SEKTÖR					
	<input type="checkbox"/> KAMU		<input type="checkbox"/> SERBEST					
	<input type="checkbox"/> EMEKLİ		<input type="checkbox"/> ÇİFTÇİ					
İKAMETGAH ADRESİ								
KATILDIĞI KURLAR								
İSTENEN BELGELER	<p>(1) Sağlıkla ilgili olarak görev yapmaya engel bir hali bulunmadığına dair rapor</p> <p>(2) 3 Adet vesikalık fotoğraf</p> <p>(3) Öğrenim belgesinin veya çıkış belgesi örneği</p> <p>(4) Yabancı dil düzeyini gösterir belge (zorunlu değildir).</p>							

İş bu formdaki bilgiler ile ekli belgeler bana aittir; ibraz ettiğim belgeler ile yukarıdaki yazılı adli, kimlik, adres ve iletişim bilgilerinden kaynaklanabilecek her türlü sorumluluğu kabul ediyorum.

Av kılavuzluğu seminer programına katılımım hususunda gereğini arz ederim.

.... / /

Adı ve Soyadı
İmza