



T.C.
SAMSUN VALİLİĞİ
2016
KÖPEKLİ ARAMA TİMİ SINAV KOMİSYONU
-SINAV BAŞVURU FORMU-

 KAMU STK ÖZEL SEKTÖR GÖNÜLLÜ

ORGANİZASYON/KURUM/KURULUŞ/STK ADI		:	
ŞEHİR		:	
AFAD'A KAYDI VAR MI?		VAR	<input type="checkbox"/> YOK <input type="checkbox"/>
EĞİTMEN BİLGİLERİ			
ADI SOYADI/UNVANI/MESLEĞİ		:	
T.C. KİMLİK NUMARASI		:	
18 YAŞINI DOLDURMUŞ		EVET	<input type="checkbox"/> HAYIR <input type="checkbox"/>
ALMIŞ OLDUĞU SERTİFİKALAR		VAR	<input type="checkbox"/> YOK <input type="checkbox"/> EK SERTİFİKA ADEDİ: ...
ADLI SİCİL KAYDI		VAR	<input type="checkbox"/> YOK <input type="checkbox"/>
CEP TELEFONU NO		:	
E-MAİL		:	@
İKAMETGAH ADRESİ		:	
KÖPEK BİLGİLERİ			
ADI		:	
IRKI		:	
ÇİP NO.		:	
DOĞUM TARİHİ/YAŞI		GÜN ... /AY ... /YIL 20...	18 AY ÜSTÜ MÜ?: EVET <input type="checkbox"/>
CİNSİYETİ		Dişi <input type="checkbox"/> ERKEK <input type="checkbox"/>	
DOĞUM YAPTI		EVET <input type="checkbox"/> HAYIR <input type="checkbox"/>	
KÖPEK EŞGAL KARTI VE/VEYA SAĞLIK KARNESİ		VAR <input type="checkbox"/> YOK <input type="checkbox"/>	
EĞİTİM YETERLİLİK BELGESİ VAR MI?		VAR <input type="checkbox"/> YOK <input type="checkbox"/>	
KÖPEĞİN ALMIŞ OLDUĞU SERTİFİKALAR		VAR <input type="checkbox"/> YOK <input type="checkbox"/>	EK SERTİFİKA ADEDİ: ...
KÖPEK SAĞLIK BİLGİLERİ			
KARMA AŞISI		VAR <input type="checkbox"/> YOK <input type="checkbox"/>	
KUDUZ AŞISI		VAR <input type="checkbox"/> YOK <input type="checkbox"/>	
DİĞER AŞILARI		VAR <input type="checkbox"/> YOK <input type="checkbox"/>	(.....)
ANTİ PARAZİTER UYGULAMALAR		VAR <input type="checkbox"/> YOK <input type="checkbox"/>	
KALÇA ÇIKIKLIĞI		VAR <input type="checkbox"/> YOK <input type="checkbox"/>	

BAŞVURU YAPILAN SINAV ADI (İKİ TERCİH YAPILABİLİR)

 Eğitim Yeterlilik Sınavı Görev Yeterlilik Sınavı

Sınava katılacak köpeğim sadece Canlı İnsan Arama Köpeği Eğitimi almıştır.

Köpeğimin Östrus Siklusunda (Kızgınlık Döneminde) olup olmadığını sınav sürecinde komisyonunuza bildireceğimi taahhüt ederim.

Beyan edilen bilgilere ait belgeler ve/veya onaylı suretleri sınava kayıt kabul aşamasında ibraz edilecektir.

Köpeğin kalça çıkığı olmadığına dair Cerrahi ve Ortopedi Uzmanı Veteriner Hekim veya bir heyet tarafından rapor verilmiş olması

Yukarıda beyan ettiğim bilgilerin doğruluğunu kabul ediyorum.

BAŞVURU KAYIT NO:

Başvuru Sahibinin,

Adı Soyadı: _____

Tarih: _____

Başvuru adresi: T.C. Samsun Valiliği İl Afet ve Acil Durum Müdürlüğü İstiklal Mah. 1124.sok no:15 Atakum Samsun

Santral Tel: 0 362 312 23 23

Faks : 0 362 437 99 76 - 439 05 63

web: www.afetacilsamsun.gov.tr

e-posta: samsunbirlilik@afad.gov.tr

facebook: köpekli arama timi sınav komisyonu