# T.C. SAKARYA VALİLİĞİ

**2021**

**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* |  | *YOK* |  |  | |
| ***EĞİTMEN BİLGİLERİ*** | *:* | | | | | |
| *ADI SOYADI/UNVANI/MESLEĞİ* |
| *T.C. KIMLIK NUMARASI* | *:* |  |  |  |  |  |
| *18 YAŞINI DOLDURMUŞ* | *EVET* |  | *HAYIR* |  | *EK SERTİFİKA ADEDİ: …* | |
| *ALMIŞ OLDUĞU SERTİFİKALAR* | *VAR* |  | *YOK* |  |
| *ADLI SICIL KAYDI* | *VAR* |  | *YOK* |  |
| *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 |  |
| *CİNSİYETİ* | *DİŞİ* |  | *ERKEK* |  |  |  |
| *DOĞUM YAPTI* | *EVET* |  | *HAYIR* |  |  |  |
| *KÖPEK EŞGAL KARTI VE/VEYA SAĞLIK KARNESİ* | *VAR* |  | *YOK* |  |  |  |
| *EĞITİM YETERLİLİK BELGESİ VAR MI?* | *VAR* |  | *YOK* |  |  |  |
| *KÖPEĞİN ALMIŞ OLDUĞU SERTİFİKALAR* | *VAR* |  | *YOK* |  | *EK SERTİFİKA ADEDİ: …* |  |
| ***KÖPEK SAĞLIK BİLGİLERİ*** |  |  |  |  |  |  |
| *KARMA AŞISI* | *VAR* |  | *YOK* |  |  |  |
| *KUDUZ AŞISI* | *VAR* |  | *YOK* |  |  |  |
| *DİĞER AŞILARI* | *VAR* |  | *YOK* |  | (……..………………………….) |  |
| *ANTİ PARAZİTER UYGULAMALAR* | *VAR* |  | *YOK* |  |  |  |
| *KALÇA ÇIKIKLIĞI* | *VAR* |  | *YOK* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

*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

BAŞVURU KAYIT NO:

Yukarıda beyan ettiğim bilgilerin doğruluğunu kabul ediyorum.

Başvuru Sahibinin,

İMZASI

Adı Soyadı: Tarih:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |