EK-1

ÇİFTÇİ KAYIT FORMU

 A- Kişisel Bilgiler

|  |  |
| --- | --- |
| A 1. T.C. Kimlik / Vergi Kimlik No |  |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |
| A 2. Adı, Soyadı |  |
| A 3. Baba Adı |  |
| A 4. Ana Adı |  |
| A 5. Cinsiyeti |  |
| A 6. Doğum Tarihi (Gün/ay/yıl) |  ......./…...../..….. |
| A 7. Telefon No  |  Cep : (\_ \_ \_) \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  |  Sabit : (\_ \_ \_) \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ |
| A 8. e-posta | ……….……………………….@................................... |
| A 9. Başvuru Tarihi |  |
| A 10. Başvuru No  |  |
| A 11. Adresi Bilgileri | İkametgah | İşletme |
| A 12. İli |  |  |
| A 13. İlçesi |  |  |
| A 14. Köy/Mahalle |  |  |
| A 15. Eğitim Durumu | Okur-yazar ama bir okul bitirmedi | Okuma-yazma bilmiyor  | İlkokul |
| İlköğretim | Ortaokul veya mesleki ortaokul  | Genel lise |
| Mesleki veya teknik lise | İki veya üç yıllık yüksekokul | 4 yıllık yüksekokul veya fakülte |
| 5 veya 6 yıllık Fakülte | Yüksek lisans | Doktora |
|  Yukarıda yer alan ve bu form ekinde beyan edilen bilgilerin doğru olduğunu ve Bakanlığınız Çiftçi Kayıt Sistemine kayıt talebinde bulunur, kişisel verilerin korunması kanunu gereğince tarafınızca gönderilecek bilgilendirme sms mesajı gönderilmesini kabul ederim.  Gereğini arz ederim.  Başvuru Sahibi İmza |
|  Dosya Kabul Görevlisinin | Veri Giriş Görevlisinin |
| Adı ve Soyadı |  |  |
| Unvanı |  |  |
| Tarih |  |  |
| İmza |  |  |