

HİZMETE ÖZEL



T.C.
TİCARET BAKANLIĞI
Esnaflık, Sanatkarlar ve Kooperatifçilik Genel Müdürlüğü

Sayı : 43177631-730.06.01

Konu : Jaén Üniversitesi 2019 Yılı Duyusal
Analiz Kursu

DAĞITIM YERLERİNE

Ülkemizin Uluslararası Zeytin Konseyi'ne (UZK) üyeliği kapsamında yürütülen tüm çalışmalar, Delegasyon Başkanlığı ve ülke içi koordinasyon görevleri Genel Müdürlüğümüz tarafından yürütülmektedir.

Konsey ve üyeler arasında teknik işbirliğini güçlendirmek, zeytinyağı duyusal analizini üye ülkelerde yaygınlaştırmak ve analiz kalitesini arttırmak amaçlarıyla 2019 yılı eğitim programı kapsamında üye devletler tarafından aday gösterilen ve yapılacak seçim sürecinden başarıyla çıkan adaylara Jaen Üniversitesi tarafından verilecek duyusal analiz kursuna katılmak üzere UZK tarafından aylık 860 Euro burs verilecektir. Söz konusu kurs 30 Eylül – 20 Aralık 2019 tarihleri arasında düzenlenecek olup, eğitim dili İspanyolca'dır. Başvuran adayların iyi düzeyde İspanyolca bilmeleri ve bunu belge ile kanıtlamaları gerekmektedir.

Adayların başvuru kapsamında ilişkide gönderilen başvuru formu ile birlikte aşağıda belirtilen bilgileri muhteviyatına alan bir özgeçmiş (CV) hazırlamaları gerekmektedir.

1. İsim-Soyisim
2. Adres
3. Telefon Numarası
4. E-posta Adresi
5. Pasaport Numarası
6. Doğum Tarihi
7. Uyruk
8. Uzmanlık Alanı
9. Güncel İş: Kurum, Pozisyon ve Görevler
10. İş Deneyimi: Önceden Çalıştığı Kurum, Pozisyon ve Görevler
11. Sertifika ve Yetkinlikler
12. Yabancı Dil Bilgisi

HİZMETE ÖZEL

Dumlupınar Bulvarı No:151 Eskişehir Yolu 9.Km. B Blok Kat:5/8 06800

E-Posta:y.karan@gtb.gov.tr

Çankaya/ANKARA

Tel:0312 449 47 76

Fax:0 312 449 46 05

Bilgi İçin: YUNUS EMRE KARAN Ticaret Uzmanı

Evrakın elektronik imzalı suretine <http://e-belge.gtb.gov.tr> adresinden 55aad6f3-f823-4a34-ac8e-a80024fcfdca kodu ile erişebilirsiniz.

BELGENİN ASLI ELEKTRONİK İMZALIDIR.



HİZMETE ÖZEL

Başvuru için azami yaş sınırı 40 olup, adayların UZK İcra Sekreteryası tarafından yapılacak seçim sürecinde, gönderilen özgeçmiş en önemli kriter olarak değerlendirmeye alınacaktır. Başvurular Delegasyon Başkanlığımız üzerinden UZK'ya iletilecek olup, başvuran adayların hâlihazırda bir duyusal analiz panelinde görev yapıyor olması UZK tarafından yapılan değerlendirme süreci neticesinde seçilme şansını arttıracaktır.

Başvuruların tamamlanabilmesi için adayın kurumu tarafından gönderilecek bir resmi yazı ile birlikte başvuru formu, özgeçmiş, pasaport fotokopisi ve ilgili sertifikaların en geç 8 Mart 2018 tarihine kadar Genel Müdürlüğümüze, m.hacilarli@ticaret.gov.tr ve y.karan@ticaret.gov.tr e-posta adreslerine iletilmesi hususunda bilgi ve gereğini arz/rica ederim.

e-imzalıdır

Necmettin ERKAN

Bakan a.

Genel Müdür

Ek: Başvuru Formu (4 Sayfa)

e-imzalıdır.

HİZMETE ÖZEL

Dumlupınar Bulvarı No:151 Eskişehir Yolu 9.Km. B Blok Kat:5/8 06800

Çankaya/ANKARA

Tel:0312 449 47 76

Bilgi İçin: YUNUS EMRE KARAN Ticaret Uzmanı

Evrakın elektronik imzalı suretine <http://e-belge.gtb.gov.tr> adresinden 55aad6f3-f823-4a34-ac8e-a80024fcfdca kodu ile erişebilirsiniz.

BELGENİN ASLI ELEKTRONİK İMZALIDIR.

E-Posta:y.karan@gtb.gov.tr

Fax:0 312 449 46 05

HİZMETE ÖZEL

Dağıtım:

Tarım ve Orman Bakanlığı Bitkisel Üretim Genel Müdürlüğü
Tarım ve Orman Bakanlığı Tarımsal Araştırmalar ve Politikalar Genel Müdürlüğü
Tarım ve Orman Bakanlığı Gıda ve Kontrol Genel Müdürlüğü
Ulusal Zeytin ve Zeytinyağı Konseyi
İzmir Zeytincilik Araştırma Enstitüsü
S.S. Tariş Zeytin ve Zeytinyağı Tarım Satış Kooperatifleri Birliği
S.S. Marmara Zeytin Tarım Satış Kooperatifleri Birliği
Ege İhracatçı Birlikleri
Yalova Atatürk Bahçe Kültürleri Merkez Araştırma Enstitüsü
Antakya Ticaret ve Sanayi Odası
Antalya Ticaret Borsası
Antalya Ticaret ve Sanayi Odası
Aydın Ticaret Borsası
Aydın Ticaret Odası
İzmir Ticaret Borsası
İzmir Ticaret Odası
Muğla Ticaret ve Sanayi Odası
Akhisar Ticaret Borsası Başkanlığı
Ayvalık Ticaret Odası
Adnan Menderes Üniversitesi (Ziraat Fakültesi)
Akdeniz Üniversitesi (Ziraat Fakültesi)
Ankara Üniversitesi (Ziraat Fakültesi)
Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi (Mühendislik Fakültesi)
Ege Üniversitesi (Ziraat Fakültesi)
Hacettepe Üniversitesi (Mühendislik Fakültesi, Gıda Mühendisliği Bölümü)
İstanbul Teknik Üniversitesi (Kimya-Metalurji Fakültesi, Gıda Mühendisliği Bölümü)
Mustafa Kemal Üniversitesi (Ziraat Fakültesi)
Ortadoğu Teknik Üniversitesi (Mühendislik Fakültesi, Gıda Mühendisliği Bölümü)
Uludağ Üniversitesi (Ziraat Fakültesi)
Yeditepe Üniversitesi (Mühendislik ve Mimarlık Fakültesi, Gıda Mühendisliği Bölümü)
Adnan Menderes Üniversitesi (Çine Meslek Yüksekokulu)
Balıkesir Üniversitesi (Edremit Meslek Yüksekokulu)
Celal Bayar Üniversitesi (Akhisar Meslek Yüksekokulu)
Mustafa Kemal Üniversitesi (Altınözü Meslek Yüksekokulu)

HİZMETE ÖZEL

Dumlupınar Bulvarı No:151 Eskişehir Yolu 9.Km. B Blok Kat:5/8 06800

E-Posta:y.karan@gtb.gov.tr

Çankaya/ANKARA

Tel:0312 449 47 76

Fax:0 312 449 46 05

Bilgi İçin: YUNUS EMRE KARAN Ticaret Uzmanı

Evrakın elektronik imzalı suretine <http://e-belge.gtb.gov.tr> adresinden 55aad6f3-f823-4a34-ac8e-a80024fcfdca kodu ile erişebilirsiniz.

BELGENİN ASLI ELEKTRONİK İMZALIDIR.

APPLICATION FORM
UNIVERSITY SPECIALISATION COURSE IN THE ORGANOLEPTIC
ASSESSMENT OF VIRGIN OLIVE OIL
UNIVERSITY OF JAÉN (SPAIN) - 2019

Please complete this application form and return it together with a detailed *Curriculum Vitae* and supporting documents to:

International Olive Council (IOC)
Principe de Vergara, 154
28002 Madrid (Spain)
Tel.: +34-915903638
Fax: +34-915631263
E-mail: iooc@internationaloliveoil.org

PLEASE USE BLOCK CAPITALS IF COMPLETING THIS FORM BY HAND

NB: For an application to be considered eligible, candidates must send this form duly completed to the IOC, together with a detailed CV and a photocopy of their passport and any supporting documents (qualifications, etc.).

PERSONAL DETAILS:

Surname(s)/family name(s):
Given name/first name:
Passport No (please attach copy of passport):
Sex:
Date of birth:
Nationality:
Private address (street, number, floor):
Post code:
Town:
Country:
Private mobile (indicate country and area codes):
Private e-mail :

Insert your
photograph
here

REASONS FOR APPLYING):

(Use all the space necessary)

EDUCATION AND QUALIFICATIONS:

UNIVERSITY DEGREE

Starting date—ending date:

Title/course:

University/centre:

Town /country:

(Repeat this section as many times as necessary)

FURTHER DEGREES

Starting date—ending date:

Title/course:

University/centre:

Town /country:

(Repeat this section as many times as necessary)

INTERNSHIPS

Starting date—ending date:

Subject matter:

University/centre/company:

Town /country:

(Repeat this section as many times as necessary)

WORK OR ACTIVITY DETAILS:

Starting date of employment/activity:

University/institution/company:

Faculty/centre/delegation:

Department/section:

Present position:

Present post held since (indicate date):

Duties:

Address (street, number, floor):

Post code:

Town:

Country:

Telephone (indicate country and area codes):

Fax (indicate country and area codes):

Work mobile (indicate country and area codes):

E-mail:

Web site:

PREVIOUS WORK EXPERIENCE/ACTIVITY:

Starting date–ending date of employment/activity:

University/institution/company:

Faculty/centre/delegation:

Department/section:

Position held:

Duties:

Address (street, number, floor):

Post code:

Town/city:

Country:

Telephone (indicate country and area codes):

Fax (indicate country and area codes):

E-mail:

Web site:

(Repeat this section as many times as necessary)

MOST IMPORTANT PUBLICATIONS:

(Use all the space necessary)

**NAME AND ADDRESS OF TWO RESEARCHERS OR ACADEMIC FACULTY
ACQUAINTED WITH YOUR PROFESSIONAL QUALIFICATIONS AND
ACTIVITIES**

(Use all the space necessary)

KNOWLEDGE OF LANGUAGES: (answer VG= Very Good, G= Good, F= Fair)

Arabic

Read:

Spoken:

Written:

English

Read:

Spoken:

Written:

French

Read:

Spoken:

Written:

Italian

Read:

Spoken:

Written:

Spanish

Read:

Spoken:

Written:

OTHER (please specify):

Read:

Spoken:

Written:

**FULL NAME AND ADDRESS OF THE PERSON TO BE NOTIFIED IN CASE OF
EMERGENCY**

Surname(s)/family name(s):

Given name/first name:

Address (street, number, floor):

Post code:

Town:

Country:

Tel. (indicate country and area codes):

Fax (indicate country and area codes):

E-mail:

ADDITIONAL RELEVANT INFORMATION

(Use all the space necessary)

I certify that the information given here is correct and I agree to notify any modification thereof.

Date:

Signature:
