|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EK DERS ÜCRET KARŞILIĞI ÖĞRETMEN GÖREVLENDİRME BAŞVURU FORMU** | | | | | | | | | | | | | |
| **T.C. KİMLİK NO** |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ADI SOYADI** |  | | | | | | | | | | | | |
| **BABA ADI** |  | | | | | | | | | | | | |
| **DOĞUM YERİ VE TARİHİ** |  | | | | | | | | | | | | |
| **MEZUNİYET BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | | | | |
| **MEZUNİYET DURUMU** | **Mezun ( ) Emekli Öğretmen ( )** | | | | | | | | | | | | |
| **ÜNİVERSİTE** |  | | | | | | | | | | | | |
| **FAKÜLTE / YÜKSEKOKUL** |  | | | | | | | | | | | | |
| **BÖLÜM / ALANI** |  | | | | | | | | | | | | |
| **YAN ALANI (veya)** |  | | | | | | | | | | | | |
| **VARSA DİĞER BELGELER** |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **ASKERLİK HİZMETİ YAPILDI MI EVET ( ) TESCİLLİ ( ) MUAF ( )** | | | | | | | | | | | | | |
| **ÖĞRETMENLİĞE ENGEL TEŞKİL EDECEK SAĞLIK ÖZRÜM YOKTUR ( )** | | | | | | | | | | | | | |
| **KPSS SONUÇ PUANI ( )** | | | | | | | | | | | | | |
| **Köyde Görev Almak İstiyor musunuz? EVET ( ) HAYIR ( )** | | | | | | | | | | | | | |
| **GİREBİLECEĞİ DERSLER:** | | | | | | | | | | | | | |
| **1.** | | | | | **2.** | | | | | | | | |
| **3.** | | | | | **4.** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **DAHA ÖNCE GÖREV YAPTIYSANIZ** | | | | | | | | | | | | | |
| **Görev Yapılan Eğitim Kurumunun Adı** | | | | | **Öğretim Yılı** | | | | | | | | |
| **1.** | | | | |  | | | | | | | | |
| **2.** | | | | |  | | | | | | | | |

**İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE**

**ŞİRVAN**

**Yukarıdaki bilgiler tarafımdan gerçeğe uygun olarak doldurulmuş olup, görevlendirmem herhangi bir eğitim kurumuna yapıldığı takdirde (3) gün içerisinde göreve başlayacağımı, başlamadığım taktirde herhangi bir hak iddia etmemeyi, gitmediğim/gitmeyi kabul etmediğim takdirde, 2024-2025 eğitim öğretim yılı içinde hiçbir şekilde görev verilmeyeceği şartlarını kabul ediyorum, ayrıca görevlendirildiğim eğitim kurumuna öğretmen ataması yağıldığı veya sözleşme şartlarına uymadığım takdirde görevimin sona ereceğini kabul ederek Müdürlüğünüzce uygun görülen bir okula görevlendirilmek istiyorum.**

**Arz ederim.**

**....../...../2024**

**İmza**

**Ekler : .............Sayfa**

**ADRES :**

**...........................................................................................................**

**...........................................................................................................**

**E-Posta (Zorunlu) :.......................................@...................................**

**TELEFON : 0 (......... )................................. 0 (......... )..............................**

**BAŞVURUDA İSTENİLEN BELGELER :**

**1. Diploma Fotokopisi (Onaylı olacak),**

**2. Formasyon Belgesinin Fotokopisi ( Onaylı olacak)**

**3. Nüfus Cüzdanı Fotokopisi,**

**4. KPSS Sonuç Belgesi,**

**5. Sabıka Kaydı,**

**NOT 1: Evraklar Şirvan İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü Öğretmen Atama Şubesine elden teslim edilecektir.**