EK DERS ÜCRET KARŞILIĞI ÖĞRETMEN GÖREVLENDİRİLME BAŞVURU FORMU

T.C. Kimlik No :												**FOTOĞRAF**
Adı Soyadı :												
Baba Adı ve Anne Adı :	/											
Doğum Yeri ve Tarihi :	/											
MEZUNİYET BİLGİLERİ												
Üniversite Adı :												
Fakülte Adı :												
Bölüm Adı :												
KPSS Puanı :												
Görev Almak İstediği Branş :												
İkamet Adresi *(Zorunlu)* :												
Ev Telefonu *(Zorunlu)* :	Cep Tel *(Zorunlu)* :											
E-Posta *(Zorunlu)* :	@											

Not: ***Tebligat telefon ve e-posta ile yapıldığından Size ulaşabilmek için, Mutlaka doğru olan en az 2 telefon numarası ve e-posta adresinizi yazmanız gerekmektedir. Belirtilmiş olan telefona ulaşamadığımız takdirde görevlendirmeniz iptal edilecektir***

İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ'NE

ÇALDIRAN

Yukarıdaki bilgiler tarafımdan gerçeğe uygun doldurulmuş olup; İlçeniz Merkez ve Köy okullarında Ek Ders Ücret Karşılığı görevlendirilmek istiyorum. Görevlendirmem her hangi bir eğitim kurumuna yapıldığı takdirde başlayacağımı, başlamadığım takdirde her hangi bir hak iddia etmemeyi, gitmediğim/gitmeyi kabul etmediğim takdirde 2020-2021 eğitim - öğretim yılı içinde görev verilmeyeceği şartlarını kabul ediyorum. Ayrıca görevlendirildiğim eğitim kurumuna kadrolu veya sözleşmeli öğretmen atanması yapıldığı takdirde görevimin sona ereceği, Devlet memurları için geçerli tüm kurallara uyacağımı görevden ayrılmam gerekirse en az bir ay önce müdürlüğünüze bildireceğimi taahhüt ederek, öğretmen ihtiyacı bulunan merkez veya köy okuluna görevlendirilmek istiyorum.

Gereğini arz ederim.

……/……/2020

……

BAŞVURUDA İSTENİLEN BELGELER

1-Başvuru Formu *(Müdürlüğümüz Web Sitesinden Temin Edilecek.)*
2-Diploma veya Mezuniyet Belgesi onaylı fotokopisi
3-Nüfus Cüzdanı Fotokopisi
4-Sabıka Kaydı
5-İki Adet Vesikalık Fotoğraf
6-Formasyon belgesi ve diğer sertifikalar*(İngilizce-Bilgisayar)*
7-Askerlik Durum Belgesi
8- KPSS Sonuç Belgesi

İnceleyen Memurun
Adı:
Soyadı:
Tarih: ……/… ../2020
İmza:

İnceleyen Şube Müdürünün
Adı:
Soyadı:
Tarih: ……/… ../2020
İmza: