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

**İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE**

**İDİL**

Yukarıdaki bilgiler tarafımdan gerçeğe uygun olarak doldurulmuş olup, görevlendirmem herhangi bir eğitim kurumuna yapıldığı takdirde (5) gün içerisinde göreve başlayacağımı, başlamadığım takdirde herhangi bir hak iddia etmemeyi, gitmediğim/gitmeyi kabul etmediğim takdirde 2018-2019 eğitim öğretim yılı içinde hiçbir şekilde görev verilmeyeceği şartlarını kabul ediyorum. Ayrıca görevlendirildiğim eğitim kurumuna öğretmen ataması yapıldığı veya sözleşme şartlarına uymadığım takdirde görevimin sona ereceğini kabul ederek Müdürlüğünüzce uygun görülen bir okula görevlendirilmek istiyorum.

Arz ederim.

....../...../2019

İmza

**ADRES** (**Zorunlu**) **:**

...........................................................................................................

...........................................................................................................

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

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

**BAŞVURUDA İSTENİLEN BELGELER :**

1) Diploma Fotokopisi veya E-devlet Mezun Belgesi

2) Formasyon Belgesi Fotokopisi (varsa)

3) Nüfus Cüzdanı Fotokopisi,

4) Adli Sicil Kaydı (E-devlet)

5) Askerlik durum belgesi(Erkek Adaylar için)(E-devlet)

**NOT :** Görevlendirilen öğretmenlerin sonuçları E-devlet üzerinden yayınlayacaktır.