**KIZILTEPE İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ’NE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ADI SOYADI** |  | **FOTOĞRAF** |
| **T.C.KİMLİK NUMARASI** |  |
| **DOĞUM YERİ VE TAR.** |  |
| **MEZUN OLDUĞU**  **FAKÜLTE – OKUL**  **(Okulun Adı Tam Olarak yazılacak)** | **Üniversite:………………………………………………..........**  **………………………………………………………………...........**  **Fakülte :……………………………………………………………**  **…………………………………………………………………………**  **Bölüm :…………………………………………………………..**  **…………………………............................................** |
| **BAŞVURU YAPMAK**  **İSTEDİĞİ BRANŞ(lar)**  **Girmek istediği dersler** | **1-………………………………………………………………………………………………………………………**  **2-………………………………………………………………………………………………………………………**  **3-…………………………………………………………………………………………............................**  **4-…………………………………………………………………………………………............................** | |
| **MEZUNİYET DERECESİ** |  | |
| **KPSS PUANI** |  | |
| **BUNDAN ÖNCE ÇALIŞTIĞI** |  | |
| **OKUL (lar) Veya Eğitim Öğretim Kurumları.** |  | |
| **Çalıştığı Okulda Girdiği dersler** |  | |
| **Herhangi Bir Sosyal Güvenlik Kurumundan Emekli Olup Olmadığı** |  | |
| **İKAMETGAH ADRESİ** |  | |
| **TELEFON NUMARASI EV** |  | |
| **TELEFON NUMARASI GSM** |  | |
| **Başka İl Veya İlçeye Başvuru Durumu (Başka İl Veya İlçeye Başvuru Yapılmışsa İl/İlçe Adı**  **Yazılacak** | **HAYIR ( )**  **EVET ( )1…………………………………… 2………………………………………….** | |
|  | | |
| 1. **Matbu form (Müdürlüğümüzden veya internet sayfamızdan alınacak başvuru formu)** 2. **Mezuniyet /çıkış belgesi veya diploma belgesinin fotokopisi(Yurt dışı mezunlarından denklik belgesi)** 3. **Nüfus cüzdanı fotokopisi** 4. **Formasyon belgesi fotokopisi (varsa)** 5. **KPSS Sonuç belgesi** 6. **Kurs/Seminer belgesi (varsa)** 7. **Fotoğraf 2 Adet** 8. **Sabıka Kaydı** 9. **İkametgâh Belgesi** 10. **Emekli Öğretmenler için Emeklilik belgesi ve fotokopisi** 11. **AÖF 3.veya 4. Sınıf öğrenci olarak başvuracakların Ön lisans Eğitimi aldığına dair belge ve not transkripti** 12. **Askerlik durum belgesi (Erkekler için)** 13. **Sağlık Raporu (Tek Hekim veya Aile Hekiminden alınacaktır.)**   **Not: Fotokopisi istenen belgeler aslı ile beraber getirilecek, kontrol edildikten sonra fotokopileri Müdürlüğümüzce alınacaktır.** | | |
| **201…-201… Eğitim Öğretim yılında ilçemizde herhangi bir kurumda ders ücreti karşılığında öğretmen olarak görev almak istiyorum. Görevlendirildiğim okula gitmediğim/gitmeyi kabul etmediğim takdirde 201…-201….**  **Eğitim Öğretim yılı içinde hiçbir şekilde görev verilmeyeceği şartlarını kabul ediyorum.**  **Başka bir kurum (İl İlçe) Göreve başladığım takdirde bilgi vereceğimi taahhüt ederim.**  **Başvuru Kılavuzunu okudum, yukarda yazdığım bilgilerin ve eklediğim belgelerin doğruluğunu ve aksi ortaya çıkarsa her türlü hukuki yükümlülüğe KABUL EDİYORUM.**  **Bilgilerinize arz ederim.** | | |

**…./…../2020**

**Adı Soyadı İmza**