|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TC Kimlik No |  | Fotoğraf |
| Adı Soyadı |  |
| Baba ve Anne Adı | / |
| Doğum Yeri ve Tarihi |  |
| MEZUNİYET BİLGİLERİ | |
| Üniversite Adı |  | |
| Fakülte Adı |  | |
| Bölüm Adı | 2016 YILI KPSS ÖĞRETMENLİK PUANI | |
| İKAMET ADRESİ : (Zorunlu)  EV TLF : (Zorunlu) CEP TLF.NO : (Zorunlu)  E-Posta : (Zorunlu) @  Not: Tebligat telefonla ve e-posta ile yapıldığından Size ulaşabilmek için. Mutlaka doğru olan. en az 2 telefon numarası ve ve e-posta  adresinizi yazmanız gerekmektedir. Belirtmiş olduğunuz telefona ulaşamadığımız taktirde görevlendirmeniz iptal edilecektir. | | |

2016-2017 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI EK DERS ÜCRET KARŞILIĞI ÖĞRETMEN GÖREVLENDİRİLME BAŞVURU FORMU

İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE

HAKKARİ

Yukarıdaki bilgiler tarafımdan gerçeğe uygun olarak doldurulmuş olup, İliniz Merkez/Köy Okullarında Ek Ders Ücret Karşılığı görevlendirilmek istiyorum. Görevlendirmem herhangi bir eğitim kurumuna yapıldığı takdirde göreve başlayacağımı, başlamadığım taktirde herhangi bir hak iddia etmemeyi, gitmediğim/gitmeyi kabul etmediğim takdirde, 2016-2017 Eğitim Öğretim yılı içinde hiçbir şekilde görev verilmeyeceği şartlarım kabul ediyorum, ayrıca görevlendirildiğim eğitim kurumuna kadrolu/sözleşmeli öğretmen atanması yapıldığı takdirde görevimin sona ereceğini, Devlet Memurları için geçerli tüm kurallara uyacağımı görevden ayrılmam gerekirse en az bir ay önce Müdürlüğünüze bildireceğimi taahhüt ediyorum. Öğretmen ihtiyacı bulunan Merkez/Köy okuluna görevlendirilmek istiyorum.

Arz ederim.

...../......../2016

Adı Soyadı-imza

İNCELEYEN MEMURUN İNCELEYEN ŞUBE MUDURUNUN

ADİ : ADI :

SOYADI : SOYADI :

TARİH : ......./..../2016 TARİH : ..../..../2016

İMZA : İMZA :