T.C.

 **SARIKAYA KAYMAKAMLIĞI**

**SarıkayaİlçeMillîEğitimMüdürlüğü**

|  |
| --- |
| **2019-2020 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI****EK DERS ÜCRET KARŞILIĞI ÖĞRETMENLİK BAŞVURU FORMU** |
| **KİMLİK BİLGİLERİ** |
| **AdıSoyadı** |  | **T.C.Kimlik No** |  |  |
| **Baba Adı** |  | **Ana Adı** |  |
| **DoğumYeri** |  | **DoğumTarihi** |  |
| **Nüfus İli** |  | **Nüfusİlçesi** |  |
| **Mahelle/Köy** |  | **Cinsiyeti** |  |

**BAŞVURU BEYAN BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MezuniyetDurumu** | **Mezun** |  | **Emekli** |  | **ResmiGörevli** |  |
| **2019 KPSSP121 /KPSSP10/KPSSP3 Puanı** | **KPSSP121** | **Puanı** | **KPSSP10** | **Puanı** | **KPSSP3** | **Puanı** |
|  |  |  |
| **EğitimDurumu** | **Eğitim****Fakültesi** |  | **Fen Edb. Fakültesi** |  | **Diğer****Fakülteler** |  | **Yüksek****Okul(Önlisans)** |  |
| **MezunOlduğuYüksekÖğrenimProgramı** |  |
| **MezuniyetTarihi** |  | **FormasyonBelgeTarihi** |  |
| **Alan/Branş** |  | **Yan alanı** |  |
| **FormasyonDurumu** | **Var** | **Yok** |
| **GörevAlmakİstediğiBranşlar** | **1.** |  | **2.** |  | **3.** |  |
| **KöydeGörev Alma Durumu** | **Görev Almak İstiyorum** |  | **Görev Almak İstemiyorum** |  |
| **DahaÖnceÜcretliÖğretmenOlarakGörevYaptığıMilliEğitimBakanlığınaBağlıOkullar** | **OkulAdı** | **ÖğrenimYılı** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **Daha önce çalıştığı resmi ve özelokullar** | **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **Tebligat Adresi** |  |
| **Telefon Numarası** | **Cep No:** |  | **Ev/ikincitelefonNo:** |  |
| **Adli Sicil Durumu** | **Adli sicil kaydım yoktur.** |  | **Adli sicil kaydım vardır.** |  |
| **Sağlık Durumu** | Sağlık durumu yönünden öğretmenlik yapmama engel bir durumum yoktur. |  |
| **Askerlik Durumu** | **Yaptım** |  | **Tecilli** |  | **Bakaya****Kaldım** |  | **Muafım** |  |
| **Beyan Onay Durumu** | Beyan ettiğim bilgiler tarafıma ait olup doğrudur.Aksi takdirde gerçek dışı beyan ve usulsüzIşlem başlıklı Yönetmeliğin 54.üncü maddesine göre hakkımda yapılacak işlemi kabul ediyorum. |  |

SARIKAYA İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE

Müdürlüğünüze bağlı merkez, beldeve köylerde öğretmen ihtiyacı olması halinde MEB Yönetici ve Öğretmenlerin Ders ve Ek Ders Saatlerine İlişkin Kararın 9.Maddesi kapsamında ek ders ücreti karşılığı öğretmen olarak görev almak istiyorum.

Görev verilmesi halinde, (Müdürlüğünüzce kabul edilebilir bir mazeretim olması haricinde), eğitim öğretimde öğrencileri mağdur etmemek adına yıl

boyunca görev almayı taahhüt ederim.

**EKLER:**

 **1**-Diploma/ GeçiciMezuniyetBelgesiaslıvefotokopisi

1. NüfusCüzdanıaslıvefotokopisi
2. EmeklilikKimlikkartı***(Emeklileriçin)***
3. OkulÖncesiEğitimSeminer***(Okulöncesialanındabaşvuruyapanlardan)***
4. FormasyonBelgesiaslıvefotokopisi***( Formasyonuolanlariçin)***
5. KPSS SonuçBelgesi***(Görevlendirmeler KPSS puansıralamasına gore yapılacağıiçinbelgeibrazıönemarzetmektedir.)***
6. AdliSicilKaydıaslı.

….…./…...../2019

AdıSoyadıİmza