T.C.

**SARIKAYA KAYMAKAMLIĞI**

**Sarıkaya İlçe Millî Eğitim Müdürlüğü**

|  |
| --- |
| **2017-2018 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI****EK DERS ÜCRET KARŞILIĞI ÖĞRETMENLİK BAŞVURU FORMU** |
| **KİMLİK BİLGİLERİ** |
| **Adı Soyadı** |  | **T.C.Kimlik No** |  |  |
| **Baba Adı** |  | **Ana Adı** |  |
| **Doğum Yeri** |  | **Doğum Tarihi** |  |
| **Nüfus İli** |  | **Nüfus İlçesi** |  |
| **Mahelle/Köy** |  | **Cinsiyeti** |  |

**BAŞVURU BEYAN BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mezuniyet Durumu** | **Mezun** |  | **Emekli** |  | **Resmi Görevli** |  |
| **2017 KPSSP121 /KPSSP10/KPSSP3 Puanı** | **KPSSP121** | **Puanı** | **KPSSP10** | **Puanı** | **KPSSP3** | **Puanı** |
|  |  |  |
| **Eğitim Durumu** | **Eğitim****Fakültesi** |  | **Fen Edb. Fakültesi** |  | **Diğer****Fakülteler** |  | **Yüksek****Okul (Önlisans)** |  |
| **Mezun olduğu Yüksek Öğrenim Programı** |  |
| **Mezuniyet Tarihi** |  | **Formasyon Belge Tarihi** |  |
| **Alan/Branş** |  | **Yan alanı** |  |
| **Formasyon Durumu** | **Var** | **Yok** |
| **Görev Almak İstediği Branşlar** | **1.** |  | **2.** |  | **3.** |  |
| **Köyde Görev Alma Durumu** | **Görev almak İstiyorum** |  | **Görev almak istemiyorum** |  |
| **Daha Önce Ücretli Öğretmen Olarak Görev Yaptığı Milli Eğitim Bakanlığına Bağlı Okullar** | **Okul Adı** | **Öğrenim Yılı** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **Daha önce çalıştığı resmi ve özel okullar** | **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
|  |  | **Tebligat Adresi** |  |
| **Telefon Numarası** | **Cep No:** |  | **Ev/ ikinci telefon No:** |  |
| **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, belde ve 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/ Geçici Mezuniyet Belgesi aslı ve fotokopisi

**2-** Nüfus Cüzdan aslı ve fotokopisi

1. Emeklilik Kimlik kartı ***(Emekliler için)***
2. Okul Öncesi Eğitim Seminer***(Okul öncesi alanında başvuru yapanlardan)***
3. Formasyon Belgesi aslı ve fotokopisi ***( Formasyonu olanlar için)***
4. KPSS Sonuç Belgesi ***(Görevlendirmeler KPSS puan sıralamasına gore yapılacağı için belge ibrazı önem arz etmektedir.)***
5. Adli Sicil Kaydı aslı.

….…./…...../2017

Adı Soyadı İmza