**2016-2017 EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI EK DERS ÜCRETİ KARŞILIĞI ÖĞRETMEN GÖREVLENDİRME BAŞVURU FORMU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| T.C. Kimlik No |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adı Soyadı |  | Medeni Hali | Evli ( ) | Bekar ( ) |
| Baba Adı |  | Cep Telefonu (zorunlu) |  |
| Doğum Yeri |  | E-Posta (zorunlu) |  |
| Doğum Tarihi |  | KPSS Puanı (2014) |  |
| Mezuniyet | Lisans ( ) | Önlisans ( ) |  |  |
| **Mezun Olduğunuz/Okuduğunuz Üniversite Bilgileri** |
| Üniversite |  |
| Fakülte |  |
| Bölüm |  |
| Varsa Yan Alan |  |
| Formasyon Bilgileri |  |
| **İkametgah Bilgileri** |
| Adres (zorunlu) |  |
| Ev Tlf (zorunlu) |  |
| **Görev Bilgileri-Varsa Daha Önce Çalıştığınız Okullar (Sondan başlayarak yazınız)** |
| S.NO | Okul Adı | Eğitim-Öğretim Yılı |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| **Görev Almak İstediğiniz Okullar (Tercihleri Öncelik sırasına göre yazınız)** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| Yukarıda belirttiğim tercihlerimin, görev almam için uygun olmaması halinde, İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü’nün görev vereceği herhangi bir okulda görev almayı kabul ediyorum.   **EVET HAYIR**   |
| Askerlik Durumum **YAPTIM TECİLLİYİM**   |
| Sağlık durumu yönünden Türkiye’nin her bölge ve iklim şartlarında görev yapmama engel bir durumum **. VAR YOK**  |

 **ÇUKURCA İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE**

 Yukarıdaki bilgiler tarafımdan gerçeğe uygun olarak doldurulmuş olup, İlçeniz merkez ve / veya köy okullarında “ Ek Ders Ücreti Karşılığı” görevlendirilmek istiyorum. Görevlendirilmem herhangi bir eğitim kurumuna yapıldığı takdirde göreve başlayacağımı, başlamadığım takdirde herhangi bir hak iddia etmemeyi, gitmediğim/gitmeyi kabul etmediğim takdirde 2016-2017 öğretim yılı içinde hiç bir şekilde görev verilmeyeceği şartlarını kabul ediyorum. Ayrıca görevlendirildiğim eğitim kurumuna kadrolu öğretmen ataması yapıldığı takdirde görevimin sona ereceğini, Devlet memurları için geçerli tüm kurallara uyacağımı, görevden ayrılmam gerekirse en az bir ay önceden müdürlüğünüze bildireceğimi taahhüt ediyorum. Gereğini arz ederim. Adı Soyadı İmza

Ekler : 1-Başvuru Formu(İlçe MEM veya cukurca.meb.gov.tr adresinden temin edilecek) 2-Diploma veya Mezuniyet belgesinin onaylı fotokopisi 3-Nüfus Cüzdan Fotokopisi 4-Sabıka kaydı 6-Askerlik Durum Belgesi(Erkekler İçin) 5-2 Adet Vesikalık Fotoğraf 7-Sağlık Ocağından Alınacak Öğretmen Olur Sağlık Raporu 8-KPSS Sonuç Belgesi