**Ücretli Öğretmenlik İçin Başvuru Dilekçesi**

Fotoğraf

|  |  |
| --- | --- |
| **T.C. Kimlik No** |  |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Başvurduğu Alan** |  |
| **Mezun ( ) Emekli Öğretmen ( ) Resmi Görevli ( )** | |
| **Mezuniyet Bilgileri** | |
| **Üniversite / Enstitü** |  |
| **Fakülte / Yüksekokul** |  |
| **Bölüm / Alan** |  |
| **Yan Alan** *(varsa)* |  |
| **Formasyon** | **Var ( ) Yok ( )** |
| **KPSS 10 PUANI** (varsa) |  |
| **Varsa Başka Belgeler** *(kurs, seminer belgesi vb.)* |  |
| **\*\* Daha önce görevlendirildiyseniz;**  **Görev yaptığınız Okul Adı: Görev Yapma Süresi : Eğitim Öğretim Yılı :**  **Görevlendirilmek İstediğiniz Okullar**  **1-**  **2-**  **3-** | |

**TUFANBEYLİ İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE**

Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu beyan eder, Tufanbeyli İlçe Merkezi veya ilçe merkezine bağlı belde ve köylerde, idarenizce uygun görülecek yerde Ek Ders Ücret Karşılığı Öğretmen olarak görev almak istiyorum. Görev verilmesi halinde göreve başlamadığım veya görevi mazeretsiz olarak bıraktığımda bir daha görev almamayı taahhüt eder.

Gereğini arz ederim.

…../…../2016

**ADRES :**  (imza)

**EV/İŞ/CEP TLF. NO :**

Ev/İş No:……………………………

Cep No :………………………….... E-mail :……………………………

**EKLER :**

1. Diploma/Mezuniyet Belgesi/Çıkış Belgesinin fotokopisi
2. Nüfus Cüzdanı fotokopisi.
3. 1 Adet fotoğraf(Dilekçeye Yapıştırılacaktır)
4. Fen Edebiyat Fak. Mezunları için Formasyon Belgesi fotokopisi
5. Sabıka Kaydı
6. Sağlık raporu (sağlık ocaklarından)
7. KPSS sonuç çıktısı

***(Belgeler Plastik dosya içinde teslim edilecektir)***

|  |
| --- |
| **AÇIKLAMALAR**  1- İşbu belge ile yukarıda Adı Soyadı, imzası bulunan kişinin kimlik bilgilerinin doğruluğu hakkında aksi ispatlandığında sonuçlarına katlanmayı kabul etmiş sayılır.  2- Görevlendirme sırasında kişilerin öncelik olarak Mezuniyet Branşları esas alınacaktır.  3- Başvuruda teslim edilen evraklar **kesinlikle geri iade** edilmeyecektir.  4-Sabıka Kaydı ve Sağlık raporu Göreve Başlarken Getirilecektir. |