

**EK DERS ÜCRET KARŞILIĞI ÖĞRETMENLİK BAŞVURU FORMU**

T.C. No		FOTOĞRAF	
Adı Soyadı			
Baba Adı			
Doğum Yeri / Tarihi			
Medeni Hali			
Mezun ( )	Emekli Öğretmen ( )	Resmi Görevli ( )	Öğrenci ( )

**Mezuniyet Bilgileri**

Üniversite / Enstitü		
Fakülte / Yüksekokul		
Bölüm / Alan		
Formasyon	Var ( )	Yok ( )
Varsa Başka Belgeler (kurs, seminer belgesi vb.)		
Daha Önce Görev Aldığı Okullar	1. 2. 3.	
Görev Almak İstedığı Branşlar	1. .... 2. .... 3. ....	

**İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE****KARAMÜRSEL**

Müdürlüğünüze bağlı okul ve kurumlarda 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, yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu beyan eder, aksi ortaya çıktığında idarece yapılacak işlemlerden doğacak hukuki sonuçlara katlanmayı kabul ederim.

Gereğini arz ederim.

...../...../.....  
(imza)

**ADRES :** .....

Telefon (iş, ev) :.....

Telefon (GSM) :..... e-m@il: .....

**EKLER :**

- 1- Diploma veya Mezuniyet Belgesi veya Çıkış Belgesinin fotokopisi
- 2- Nüfus cüzdanının fotokopisi
- 3- Sabıka Kaydı
- 4- İkametgâh Belgesi
- 5- SGK Hizmet Dökümü ve İşyeri Ünvan Listesi (SGK dan alınacak)
- 6- Göreve başladıktan sonra aile hekimi veya herhangi bir sağlık kurumundan alınacak sağlık raporu.  
(Asılları ibraz edilerek, fotokopileri dilekçe ekinde teslim edilecektir)