**EK DERS ÜCRET KARŞILIĞI ÖĞRETMENLİK BAŞVURU FORMU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| T.C. Kimlik No | |  | | FOTOĞRAF |
| Adı Soyadı | |  | |
| Baba Adı | |  | |
| Doğum Yeri / Doğum Tarihi | |  | |
| Mezun  | Emekli Öğretmen  | | Resmi Görevli  | |
| **Mezuniyet Bilgileri** | | | | |
| Üniversite / Enstitü Adı | |  | | |
| Fakülte / Yüksekokul | |  | | |
| Bölüm / Alan | |  | | |
| Branş | |  | | |
| Formasyon Belgesi | | * Var | * Yok | |
| KPSS 10 Puanı | |  | | |
| Kurs Belgesi | |  | | |

İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE

AYVACIK

Yukarıdaki bilgiler tarafımdan doğru olarak doldurulmuştur. Aksi ortaya çıktığında idarece yapılacak işlemlerden doğacak hukuki sonuçlara katlanmayı kabul ediyorum.

Ayvacık merkezde ve köylerinde idarenizce uygun görülecek Okullarda Ek Ders Ücret Karşılığında öğretmen olarak görev almak istiyorum. Görev verilmesi halinde göreve başlamadığım veya başladığım görevi mazeretsiz olarak bıraktığımda, bir daha görev almamayı ve başka bir Okul/Kurumda göreve başladığım takdirde bilgi vereceğimi taahhüt ediyorum.

Gereğini arz ederim.

…./…./2017 (Adı Soyadı - İmza)

ADRES

………………………………………………………………………………………………….. Ev/İş No …………………………..

Cep No ……………………………

***İSTENECEK BELGELER:***

1. Diploma/Geçici Mezuniyet Belgesinin fotokopisi (Doktora, Yüksek Lisans, Lisans, Ön Lisans)
2. Nüfus cüzdan fotokopisi
3. Askerlikle ilişiğinin olmadığını gösterir belge
4. Tek Tabip Sağlık Raporu (Aile Hekiminden alınabilir)
5. KPSS 10 Sınav Sonuç Belgesi
6. Kurs Belgesi (Varsa)
7. Emekli olan öğretmenlerin diploma, emeklilik onayı ve hizmet cetveli eklemeleri gerekmektedir.
8. Resmi görevliler için kurumlarından alacakları Muvafakat Belgesi
9. Sabıka Kaydı (e-devlet veya kaymakamlıklardan alınabilir)

***(Fotokopisi Teslim Edilecek Belgelerin Asılları İbraz Edilecektir.)***