**PENDİK İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TC. KİMLİK NO** |  |  |
| **ADI SOYADI** |  |
| **DOĞUM YERİ / TARİHİ** |  |
| **CİNSİYETİ** |  |
| **MEDENİ HALİ** |  |

**DERS ÜCRETLİ ÖĞRETMENLİK BAŞVURU FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **MEZUNİYET BİLGİLERİ:ÜNİVERSİTE/ ENSTİTÜ** |  |
| **FAKÜLTE/ YÜKSEKOKUL** |  |
| **BÖLÜM/ ALAN** |  |
| **YAN ALAN(VARSA)** |  |
| **FORMASYON(VARSA)** |  |
| **KPSS PUANI** |  |
| **DİPLOMA PUANI** |  |
| **ÖĞRETMENLİK İLE İLGİLİ KURS VE SEMİNERLER** |  |
| **ÖNCEDEN GÖREV ALINAN OKUL/KURUMLAR**  **1**...................................  **2**....................................  **3**.................................... | **GÖREV ALMAK İSTENİLEN BRANŞLAR**  **1**....................................  **2**....................................  **3**..................................... |
| **PENDİK İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE**  Pendik merkez veya merkeze bağlı köylerde idarenizce uygun yerde Ek Ders Ücreti Karşılığı öğretmen olarak görev almak istiyorum.  Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu beyan eder, aksi ortaya çıktığında idarece yapılacak işlemlerden doğacak hukuki sonuçlara katlanmayı kabul ediyorum.  Görev aldığım takdirde görevlendirildiğim süreler içerisinde sağlık problemlerim hariç(sağlık kurulu raporu ile belgelemek şartıyla)hiçbir sebeple ayrılmayacağımı ve idare gerekli gördüğü takdirde ayrılacağımı taahhüt ederim.  Gereğini arz ederim.  **ADRES: / /**  **Adı Soyadı**    **TEL(2 ADET) İmza**   |  | | --- | | **Ücretli Öğretmen Başvuruları;**  **\*\*Başvuru Formu (pendik.meb.gov.tr adresinden alınacak ve doldurulacak) ile birlikte 1 Adet Fotograf, KPSS sonuç belgesi, Kimlik, Diploma, Formasyon, fotokopileri ve asılları ile 04 -31 /08/ 2016 tarihleri arasında Müdürlüğümüze şahsen yapılacaktır.**  **\*\*Müdürlüğümüzde fotokopi işlemi yapılmayacağından başvuranların fotokopilerini yanlarında getirmeleri gerekmektedir.**  **İngilizce,Özel Eğitim ve Okul öncesi öğretmenliği için branş dışından başvuru yapacaklar bu branşlar ile ilgili aldıkları sertifikaları başvuru formlarına eklemelidir.** |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **GÖREV VERİLEN KURUM** | **BRANŞI** | **GÖREV VERİLEN TARİH** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |   **Bu bölüm İlçe Milli Eğitim tarafından doldurulacaktır.**  **GÖREV VERENİN ADI - SOYADI:**  **NOT:** | |