

İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE  
KULU

2018-2019 Öğretim yılında ilçeniz okullarında ihtiyaç bulunması halinde M.E.B yönetici ve öğretmenlerinin ders ve ek ders saatlerine ilişkin kararının 9/a-2. maddesi gereği ders ücreti karşılığı görevlendirilmek istiyorum.

Görevlendirildiğim takdirde Devlet Memurları için geçerli olan tüm kurallara uyacağımı ve göreve başladıktan sonra geçerli mazeretim dolayısıyla görevden ayrılmam gerekirse en az bir ay önce Müdürlüğünüzü bilgilendireceğimi taahhüt ediyorum.

1- Adli yönden sabıkam: VAR: <input type="checkbox"/> YOK: <input type="checkbox"/>	2- Sağlık yönünden görev yapmama engel bir durumum: VAR: <input type="checkbox"/> YOK: <input type="checkbox"/>	3- Askerlikle ilgili durumum aşağıdaki gibidir. TECİLLİ: <input type="checkbox"/> TERHİS: <input type="checkbox"/>
--	--	---

ADRES	:	
TELEFON EV	:	TELEFON CEP

En Fazla 2 Şıkki İşaretleyebilirsiniz.	A- OKUL ÖNCESİ ÖĞRETMENİ OLARAK ÇALIŞMAK İSTERİM.	<input type="checkbox"/>
	B- SINIF ÖĞRETMENİ OLARAK ÇALIŞMAK İSTERİM.	<input type="checkbox"/>
	C- ALAN ÖĞRETMENİ OLARAK ÇALIŞMAK İSTERİM. (Alan: .....)	<input type="checkbox"/>

En Fazla 2 Şıkki İşaretleyebilirsiniz.	1- Sadece Kulu Merkez'de Görev Yaparım.	<input type="checkbox"/>
	2- Kulu'dan Günlük Gidiş Gelişi Olan Bir Okulda Görev Yaparım.	<input type="checkbox"/>
	3- Lojmanı Olan Bir Köy Okulunda Görev Yaparım.	<input type="checkbox"/>
	4- Özellikle.....Köyünde Görev Yapmak İsterim.	<input type="checkbox"/>

EKLER					
EK NO	EK ADI	ADEDİ	EK NO	EK ADI	ADEDİ
1	ÖĞRENİM BELGESİ FOTOKOPİSİ		4		
2	NÜFUS CÜZDAN FOTOKOPİSİ		5		
3	FOTOĞRAF		6		

TC No:

TARİH	:	
İMZA	:	
ADI SOYADI	:	