**DERS ÜCRETİ KARŞILIĞINDA ÖĞRETMEN GÖREVLENDİRME BAŞVURU FORMU**

|  |
| --- |
| **NÜFUS BİLGİLERİ** |
| **Adı Soyadı** |  | **T.C. Kimlik No** |  |
| **Doğum Yeri** |  | **Doğum Tarihi** | ….../…../…….…. |
|  |
| **EĞİTİM BİLGİLERİ** |
| **Mezuniyet Durumu** | Doktora ( ) Yüksek Lisans ( ) Lisans ( ) Önlisans ( )  |
| **Birinci** **Üniversite Bilgileri** | **Üniversite** |  | **İkinci** **Üniversite Bilgileri** | **Üniversite** |  |
| **Fakülte/Yüksekokul** |  | **Fakülte/Yüksekokul** |  |
| **Bölüm/Alan** |  | **Bölüm/Alan** |  |
| **Yan Alan** |  | **Yan Alan** |  |
| **Diploma Notu** |  | **Diploma Notu** |  |
|  |
| **GENEL BİLGİLER** |
| Yükseköğretim Mezunu ( ) Emekli Öğretmen ( ) Resmi Görevli ( ) |
| Adli sicil kaydınız var mı? |  Evet ( ) Hayır ( ) |
| Sağlık durumu yönünden Türkiye’nin her bölge ve iklim şartlarında görev yapmama engel bir durumunuz var mı? |  Evet ( ) Hayır ( ) |
| Daha önce ders ücreti karşılığında görevlendirildiniz mi? |  Evet ( ) Hayır ( ) |
| Pedagojik formasyon sertifikanız var mı? |  Evet ( ) Hayır ( ) |
| Okul öncesi öğretmenliği sertifikanız (60 Saatlik) var mı? |  Evet ( ) Hayır ( ) |
| Zihinsel engelliler öğretmenliği sertifikanız var mı? |  Evet ( ) Hayır ( ) |
| Askerlik durumunuz nedir? |  Yaptım ( ) Tecilli ( ) Muaf ( )  |
| Daha önce görevlendirildiğiniz okul ve kurumlar (Varsa) | 1 |  |
| 2 |  |
| **KPSS PUANI** |
| KPSSP121 |  | KPSSP10 |  | KPSSP3 |  | KPSSP93 |  |
|  |
| **GÖREVLENDİRİLMEK İSTENİLEN ALANLAR/BRANŞLAR** |
| ( ) Özel Eğitim( ) Okul Öncesi Öğretmenliği( ) Sınıf Öğretmenliği( ) Sosyal Bilgiler ( ) Tarih ( ) Coğrafya ( ) Türkçe ( ) Dil ve Anlatım/Türk Edebiyatı  | ( ) İlköğretim Matematik( ) Matematik (Lise)( ) Fen ve Teknoloji ( ) Fizik ( ) Kimya ( ) Biyoloji ( ) Din Kültürü ve Ahlak Bilgisi( ) İ.H.L. Meslek Dersleri | ( ) Felsefe/Sosyoloji/Psikoloji( ) İngilizce ( ) Bilgisayar ( ) Teknoloji ve Tasarım( ) Görsel Sanatlar( ) Müzik ( ) Beden Eğitimi Diğer………………………….. |
|  |
| **İLETİŞİM BİLGİLERİ** |
| **Ev Telefonu** | 0 ( ) | **Cep Telefonu** | 0 ( ) |
| **Yakınınızın Telefonu** | 0 ( ) | **E-Posta Adresi** |  |
| **İkametgâh adresi** |  |
|  |
| **GERZE İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE** 2017-2018 öğretim yılında Gerze İlçe Milli Eğitim Müdürlüğüne bağlı okul ve kurumlarda ders ücreti karşılığında öğretmen olarak görev yapmak istiyorum. Öğretmenlik yapmamda herhangi bir engel halimin bulunmadığını, yukarıda belirttiğim bilgilerde ve teslim ettiğim evraklarda herhangi bir yanlışlık olması durumunda her türlü hukuki yükümlülüğe katlanmayı, görevlendirildiğim okula gitmediğim/gitmeyi kabul etmediğim takdirde eğitim-öğretim yılı içerisinde görev verilmeyeceğini, sağlık yönünden öğretmenlik yapmaya hiçbir engelimin olmadığını, 65 yaşından gün almamış olduğumu, başvuru kılavuzu ile şartlarını okuduğumu kabul ve beyan ediyorum.  Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.  …../…./2017 …………………… |