DOĞANYURT İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE

2015-2016 Eğitim-Öğretim Yılında Müdürlüğünüze bağlı İlk – Orta ve Ortaöğretim kurumlarında açık geçen derslerde görev verilmesi halinde 17 Haziran 2016 tarihine kadar ücretli öğretmen olarak görev almayı taahhüt ediyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 …/..…/201…

 Adı Soyadı

 İMZA

**EKLER:**

 1-Diploma veya Geçici Mezuniyet belgesi aslı ve fotokopisi,

 2-Varsa Pedagojik Formasyon aslı ve fotokopisi,

 3-Nüfus cüzdanı aslı ve fotokopisi,(2 adet vesikalık foto)

 4-Sabıka kaydı,

 5-Sağlık raporu (Aile Hekimlikleri veya Özel Polikliniklerden),

**NOT:** Yukarıdaki belirtilen evraklar başvuruyu yapan kişi tarafından müdürlüğümüz danışma birimi personeline elden teslim edilecektir.

|  |
| --- |
| T.C. KİMLİK NO : |
| MEZUN OLDUĞU FAKÜLTE : |
| BÖLÜM-ALAN : |
| PEDAGOJİK FORMASYON : |
| AÇIK ADRES :TELEFON (EV) :TELEFON (CEP) : |
| **DAHA ÖNCE GÖREV YAPTIĞI (VEKİL ya da ÜCRETLİ varsa ) BİLGİLER** |
| **GÖREV YAPTIĞI OKUL ADI** | **GÖREV YAPTIĞI BRANŞ** | **İLİ** | **İLÇESİ** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**GÖREV ALMAK İSTEDİĞİ BRANŞLAR:**

1-

2-

NOT: Ön başvuruyu, 03668431248 belge geçer numarasına bu formu doldurup göndermek suretiyle yapabilirsiniz.