KAĞITHANE 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,

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) BİLGİLER** | | | |
| **GÖREV YAPTIĞI OKUL ADI** | **GÖREV YAPTIĞI BRANŞ** | **İLİ** | **İLÇESİ** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**GÖREV ALMAK İSTEDİĞİ BRANŞLAR:**

1-

2-

3-