

İNCİRLİOVA HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ

USTA ÖĞRETİCİ MÜRACAT FORMU

T.C. KİMLİK NO			
ADI SOYADI			
DOĞUM YERİ VE TARİHİ			
CEP TELEFONU			
Görev Almak istediği KURS ALANI			
ADRES			
ÖĞRENİM DURUMU	Önlisans <input type="checkbox"/>	Lisans <input type="checkbox"/>	Lisans Üstü (Tezsiz) <input type="checkbox"/>
	Lisans Üstü (Tezli)	Doktora <input type="checkbox"/>	Öğretim Üyesi <input type="checkbox"/>
MEZUN OLDUĞU OKUL, ÜNV. VE BÖLÜMÜ			
Formasyon veya Oryantasyon Belgesi Tarihi			
YETERLİLİK BELGESİ			
HERHANGİ BİR KURUMDA ÇALIŞIP ÇALIŞMADIĞI	<input type="checkbox"/> ÇALIŞMIYOR	<input type="checkbox"/> SGK LI ÇALIŞIYOR	<input type="checkbox"/> EMEKLİ
DAHA ÖNCE USTAÖĞRETİCİ OLARAK GÖREV YAPTIĞI İL İLÇE KÖY Halk Eğitimi Merkezi			

İNCİRLİOVA HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE

Yukarıdaki bilgiler tarafımdan doğru olarak doldurulmuştur. Aksi ortaya çıktığında, idarece yapılacak işlemlerden doğacak hukuki sonuçlara katlanmayı ve kadrosuz usta öğretici/ öğretici olarak görevlendirildiğim kursa, gitmediğim/gitmeyi kabul etmediğim takdirde, 2017/2018 eğitim öğretim yılı içinde hiçbir şekilde görev verilmeyeceği ve sözleşmenin feshedileceği şartlarını kabul ediyorum.

Bu bilgiler doğrultusunda görevlendirilmem hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim.

...../...../2018