**20 BİN SÖZLEŞMELİ ÖĞRETMEN GÖREVE BAŞLAMA TALEBİ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **T.C. Kimlik No** |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Doğum Yeri/Tarih** |  |
| **MEZUNİYET / ÖĞRENİM / GÖREVLENDİRME BİLGİLERİ** |
| **Mezun Olduğu Okul** |  |
| **Bölüm / Alan** |  |
| **Ataması Yapılan İl/İlçe/Okul** |  |
| **Atanılan Branş** |  |

**ARTVİN İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE**

Yukarıdaki bilgiler tarafımdan doğru olarak doldurulmuştur. Aksi ortaya çıktığında idarece yapılacak işlemlerden doğacak hukuki sonuçlara katlanmayı kabul ederim.Başvuruya ilişkin istenen belgelerim ekte sunulmuştur.

 İşlemlerimin tamamlanmasının ardından atamamın yapıldığı okulda göreve başlatılmam hususunu arz ederim.

 …… /…… / 20.....

 İmza:

**ADRES :** …………………………………………..

………………………………………………………

………………………………………………………

**Ev/İş No :** (……..)………………………

**Cep No :** (……..)………………………

**EKLER:**

1- Diploma/Mezuniyet Belgesi/Çıkış/belgesinin fotokopisi

2- Pedagojik Formasyon veya yüksek lisans belgesi (Fen Edebiyat Mezunları İçin Varsa)

3- Nüfus cüzdanın fotokopisi

4- Transkript Fotokopisi (Varsa)

5-Askerlik Durum Belgesi

6-Vesikalık Fotoğraf (6 Adet)

7-Mal Bildirimi

8-Adli Sicil Kaydı

9-Sağlık Kurulu Raporu