|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **BAŞVURU DİLEKÇESİ (Ücretli ve Vekil Öğretmenlik İçin)** | | |
|  |  |  |  |
|  | T.C.KİMLİK NO |  | |
|  | ADI VE SOYADI |  | |
|  | BABA ADI |  | |
|  | DOGUM YERİ |  | |
|  | DOGUM TARİHİ |  | |
|  | MEZUN OLDUĞU |  | |
|  | OKUL VE BÖLÜM |  | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE | | |
|  | KELKİT | | |
|  |  |  |  |
|  | İlçemiz okullarında Vekil/ Üçretli olarak görev almak istiyorum. Bilgilerim yukarıda belirtilmiş olup istenilen belgeler ekte sunulmuştur. | | |
|  |  | |  |
|  | Gereğini arz ederim. | |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | **…../…../2016** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **ADRES:** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **EV TELEFONU** |  |  |
|  | **CEP** |  |  |
|  | **İŞ** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **EKLER** |  |  |
|  | **EK-1- Diploma veya Mezuniyet Belgesi fotokopisi** | |  |
|  | **EK-2- Sabıka Kaydı** |  |  |
|  | **EK-3- Sağlık Raporu ( 1. Kademe Sağlık kuruluşlarından alınacak)** | | |
|  | **EK-4- Nüfus Cüzdanı Fotokopisi** | |  |
|  | **EK-5- Fotoğraf (1 Adet)** |  |  |
|  | **EK-6- 2016 Yılı KPSS Sonuç Belgesi** | |  |