|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **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** |  |