**ÜCRETLİ USTA ÖĞRETİCİ BAŞVURU FORMU**

**SAVAŞTEPE HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE**

 Merkezinizce 2018 / 2019 Eğitim - Öğretim Yılında açılacak olan kurslarda Usta Öğretici / Eğitici olarak görev almak istiyorum. Aşağıdaki **bilgiler tarafımca doldurulmuştur**. Beyanımdaki değişiklikleri bildirmeyi, **beyanımın doğruluğunu; aksi durumda doğabilecek yasal yükümlülükleri kabul ediyorum.**

Görev alabilmem için gereğini arz ederim.

 **............/............./**2018

 İmza

 Adı ve Soyadı

 **EKLERİ :**

**1-**Kimlik Belgesi Aslı.

**2-**Mezuniyet Belgesi/Diploma Aslı.

**3-**Kurs Alanı ile ilgili Belge Aslı.

**4-**SGK Hizmet Belgesi.Aslı. ( e devlet sisteminden alınabilir )

5- Savcılık İyi Hal Belgesi. ( e devlet sisteminden alınabilir )

6- Çalışabilir Raporu.

**7-** Çalıştığı Kurumları bildirir Belge.

 **8-** Oryantasyon Kurs Belgesi.

**NOT: -** Başvuru Formuna eklenecek Belgeler Kuruma Aslı ile teslim edilecek olup, Kayda alındıktan sonra Asıl Belgeler verilecektir.

 **CepNo1:**………………………… **CepNo2:**………………………… **Ev Tel :** ............................................

|  |
| --- |
| KİŞİSEL BİLGİLER |
| T.C.Kimlik No |  | Doğum Yeri |  |
| Adı –Soyadı |  | Doğum Tarihi(Ay, Gün, Yıl) |  |
| EĞİTİM DURUMU |
|  | **EN SON MEZUN OLDUĞUNUZ OKUL** | **BÖLÜM** | **MEZUN YILI** |
| **1** |  |  |  |
|  | **VARSA YÜKSEK LİSANS-OKUL** |  |  |
| **1** |  |  |  |
| ÖĞRETİCİ OLARAK GÖREV ALMAK İSTEDİĞİM KURSLAR / **ALAN / BRANŞ** |
| **BRANŞI:** |
| 1 |  | 2 |  |
| 3 |  | 4 |  |
| DAHA ÖNCE GÖREV YAPTIĞIM KURUMLAR |
| **1** | Kurum:……………………………………...... Yıl:………… | **2** | Kurum:……………………………………......... Yıl:……………..... |
| **3** | Kurum:……………………………............... Yıl :...............  | **4** | Kurum:…………………………………........... Yıl:…………….... |
| ALANIMLA İLGİLİ KATILDIĞIM KURS VE SEMİNERLER (Ustalık, Usta Öğreticilik Dahil), (Belgelendirmek kaydı ile) |
| **1** |  | **2** |  |
| **3** |  | **4** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ÇALIŞMA DURUMU BEYANI (Çalıştığınız veya emekli olduğunuz kurumu belirtiniz.)** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Durumu** | **EMEKLİ**

|  |
| --- |
|  |

 |  **KAMU ÇALIŞANI**

|  |
| --- |
|  |

 | **İŞÇİ / SGK**

|  |
| --- |
|  |

 | **ÇALIŞMIYOR**

|  |
| --- |
|  |

 |
|  |  |  |  |  |

**N0T:** Başvurunuzda bilgi, belge ve imza eksikliği olduğunda, yanlış beyanda bulunduğunuzun tespiti durumunda başvurunuz değerlendirmeye alınmayacaktır. Başvuru formunu doldurup Savaştepe Halk Eğitim Merkezi Müdürlüğüne bizzat elden teslim ediniz.

**İrtibat Telefon No:** 0.266. 552 1921

................/............./ 2018 ………/………./2018

 …………………………. ……………………….

 Müdür Yardımcısı Müdür