



SÜLOĞLU HALK EĞİTİMİ MERKEZİ  
KADROSUZ USTA ÖĞRETİCİ BAŞVURU FORMU



T.C.KİMLİK NO		FOTOĞRAF ( Son 6 ayda çekilmiş)
ADI SOYADI		
DOĞUM YERİ VE YILI (GÜN/AY/YIL)		
MEDENİ HALİ	<input type="checkbox"/> Evli <input type="checkbox"/> Bekar <input type="checkbox"/> Diğer	
SİGORTALI BİR İŞTE ÇALIŞIYOR MU? (SSK-BAĞKUR-EMEKLİ SANDIĞI- EMEKLİ)	<input type="checkbox"/> Halen sigortalı bir işte çalışıyorum. <input type="checkbox"/> Eşimin sigortasından faydalanıyorum. <input type="checkbox"/> İsteğe Bağlı Sigortamı kendim yatırıyorum. <input type="checkbox"/> Çiftçi Bağkur'u yatırıyorum. <input type="checkbox"/> Herhangi bir şekilde sigortam yatırılmıyor. <input type="checkbox"/> Emekliyim.	
ÖĞRENİM DURUMU	<input type="checkbox"/> İlkokul <input type="checkbox"/> Ortaokul <input type="checkbox"/> Lise <input type="checkbox"/> Kız Meslek Lisesi <input type="checkbox"/> Ön Lisans <input type="checkbox"/> Lisans <input type="checkbox"/> Yüksek Lisans	
BAŞVURU YAPMAK İSTEDİĞİ ALAN	<input type="checkbox"/> El Sanatları <input type="checkbox"/> Dokuma <input type="checkbox"/> El Nakışı <input type="checkbox"/> İğne Oyası <input type="checkbox"/> Okuma Yazma <input type="checkbox"/> Giyim <input type="checkbox"/> Mefruşat <input type="checkbox"/> Halk Oyunları <input type="checkbox"/> Yabancı Dil <input type="checkbox"/> Resim <input type="checkbox"/> Bilgisayar <input type="checkbox"/> Makine Nakışı <input type="checkbox"/> Kişisel Gelişim <input type="checkbox"/> Diğer ( yazınız ) :	
DAHA ÖNCE KADROSUZ USTA ÖĞRETİCİ OLARAK GÖREV YAPIP YAPMADIĞI	<input type="checkbox"/> Yaptı . <input type="checkbox"/> Yapmadı.	
DAHA ÖNCE GÖREV YAPTI İSE KAÇ YIL?		
DAHA ÖNCE KADROSUZ USTA ÖĞRETİCİ OLARAK GÖREV YAPTIĞI İL/ İLÇE/ KÖY	Görev Yaptığımız İl: İlçe: Kurum: Yıllar: .... / .... Görev Yaptığımız İl: İlçe: Kurum: Yıllar: .... / .... Görev Yaptığımız İl: İlçe: Kurum: Yıllar: .... / ....	

SÜLOĞLU HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ'NE

Yukarıdaki bilgiler tarafımdan doğru olarak doldurulmuştur. Aksi ortaya çıktığında, idarece yapılacak işlemlerden doğacak hukuki sonuçlara katlanmayı ve kadrosuz usta öğretici olarak görevlendirildiğim kursa, gitmediğim/gitmeyi kabul etmediğim takdirde, 2020 - 2021 Eğitim Öğretim Yılı içinde hiçbir şekilde görev verilmeyeceği şartlarını kabul ediyorum.

Bu bilgiler doğrultusunda Kadrosuz Usta Öğretici olarak görevlendirilmem hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim.

İmza

.. / .. / .....

ADRES:
CEP TELEFONU: EV TELEFONU: MAİL ADRESİ:
<b>EKLER :</b> 1- Diploma Fotokopisi 2- Nüfus Cüzdanı Fotokopisi 3- Barkodlu SGK Hizmet Dökümü. 4- Arşivli Sabıka Kaydı 5- Sağlık Raporu (Tek Tabip Raporu) 6- Yerleşim Yeri Belgesi 7- Usta Öğretici ya da Ustalık Belgesi 8- Başvuru Branşı ile ilgili katılmış olduğu kursların sertifikaları ve elindeki diğer belgeler 9-Oryantasyon Belgesi.10-Temel İş Sağlığı Ve Güvenliği Eğitimi Sertifikası 11-Varsa Ulusal Veya Uluslararası Yarışmalarda İlk 3 Dereceye Girildiğine Dair Belge 12-Varsa Daha Önce Çalışılan Kurumda Kazanılan Üstün Başarı ve ya Başarı Belgesi
<b>NOT:</b> Evraklar yukarıdaki sıralamaya göre düzenlenip, Halk Eğitimi Merkezi Müdürlüğü'ne telli dosya ile teslim edilecektir.