**ORDU MERKEZ HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE**

FOTOĞRAF

 Merkezinizce 2016 / 2017 Eğitim - Öğretim Yılında açılacak olan; Kurslarda usta öğretici olarak görev almak istiyorum. Aşağıda durumumla ilgili bilgiler tarafımca doldurulmuştur.

 Görev alabilmem için gereğini arz ederim.

 …/…/201

 Adı Soyadı:….………………………..

 ADRES: ………………………………………………………

 ………………………………………………………………...

 Cep No :………………………… +

 Cep No :…………………………

 Ev Tel :........................................

|  |
| --- |
| **KİŞİSEL BİLGİLER** |
| T.C.Kimlik No |  | Doğum Yeri |  |
| Adı –Soyadı |  | Doğum Tarihi |  |
| **EĞİTİM DURUMU** |
|  | **OKUL** | **BÖLÜM** | **MEZUNİYET TARİHİ** |
| **YÜKSEK LİSANS** |  |  |  |
| **LİSANS** |  |  |  |
| **ÖN LİSANS** |  |  |  |
| **LİSE** |  |  |  |
| **ORTAOKUL/İLKÖĞRETİM** |  |  |  |
| **ÖĞRETİCİ OLARAK GÖREV ALMAK İSTEDİĞİM KURSLAR** |
| **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** |  |

**İrtibat Telefon No: 4522253176/ Fax: 4522253165**

**EKLER:**

1. Diploma Fotokopisi
2. Sertifika Fotokopisi
3. Nüfus Cüzdanı Fotokopisi
4. Fotoğraf
5. Sabıka kaydı (Son 6 ay içersinde) (Talebiniz Değerlendirilip Çağrıldığınızda)
6. Sağlık Raporu (Talebiniz Değerlendirilip Çağırıldığınızda)
7. 4 A Hizmet Dökümü (Talebiniz Değerlendirilip Çağırıldığınızda)
8. Ordu Merkez Garanti Bankası Şubesi Hesap No (Talebiniz Değerlendirilip Çağırıldığınızda)