**HALK EĞİTİM MERKEZİ ÜCRETLİ USTA ÖĞRETİCİ BAŞVURU FORMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **T.C.KİMLİK NO** |  | | |
| **ADI SOYADI** |  | | |
| **MEDENİ HALİ** | **EVLİ BEKAR DİĞER** | | |
| **ÇOCUK SAYISI** |  | | |
| **SİGORTALI BİR İŞTE ÇALIŞIYORMU (SSK-BAĞKUR-EMEKLİ SANDIĞI)** | **(….) 1-Halen sigortalı bir işte çalışıyorum.**  **(….) 2-Eşimin sigortasından faydalanıyorum.**  **(….) 3-İsteğe Bağlı Sigortamı kendim yatırıyorum.**  **(….) 4-Çiftçi Bağkuru Yatırıyorum.**  **(….) 5-Herhangi bir şekilde sigortam yatırılmıyor.**  **(….) 6-Emekli** | | |
| **ÖĞRENİM DURUMU** | **(….) DOKTORA (…..)TEZLİ Y. LİSANS (….) LİSANS+FORMASYON**  **(….) TEZSİZ Y.LİSANS (….) LİSANS (….) ÖN LİSANS**  **(….) MES. LİS (….) USTALIK BELG.** | | |
| **BAŞVURU YAPMAK İSTEDİĞİ BRANŞ (ALAN/KURS)** | **1** | **4** | **7** |
| **2** | **5** | **8** |
| **3** | **6** | **9** |
| **ALANINDA YAPTIĞI TOPLAM HİZMET SÜRESİ** | **………………. YIL** | | |
| **DAHA ÖNCE KADROSUZ USTA ÖĞRETİCİ OLARAK GÖREV YAPTIĞI İL/ İLÇE- KÖY** | **GÖREV YAPTIĞI İL/İLÇE-OKUL: GÖREVLENDİRİLDİĞİ YILLAR :**  1………………………………… ……………/…………………  2. ……………………………….. ……………/…………………  3. ……………………………….. ……………/…………………  4. ……………………………….. ……………/…………………  5. ……………………………….. ……………/………………… | | |

## SİVAS HALK EĞİTİMİ MERKEZİ VE ASO MÜDÜRLÜĞÜNE

Yukarıdaki bilgiler tarafımdan doğru olarak doldurulmuştur. Aksi ortaya çıktığında, idarece yapılacak işlemlerden doğacak hukuki sonuçları ve ücretli usta öğretici olarak görevlendirildiğim kursa, gitmeyi kabul etmediğim takdirde, 2018-2019eğitim 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** : ………………………………...........

………………………………………

GSM : 0 ………………………..…….

**EKLER :**

1-Müracaat Alanı ile İlgili Diploma (Diploması Olmayanlar Ustalık Belgesi) Fotokopisi

2-Nüfus Cüzdanı Fotokopisi

3- Oryantasyon Belgesi Aslı ve Fotokopisi

4-Usta Öğreticilik Belgesi Fotokopisi

5-Daha Önce Alanında Görev Yaptığına İlişkin Süreleri Gösteren (Çalıştığı Kurumdan Alınmış) Belge

6-Sabıka Kaydı

7-Sağlık Raporu (Tek Tabip Raporu)

8-Askerlikle İlişiği Olmadığını Gösterir Belge

9-1 Fotoğraf

**NOT: Evraklar yukarıdaki sıralamaya göre düzenlenip, 02 TEMMUZ – 15 AĞUSTOS 2018 Tarihleri Arasında**

**Halk Eğitimi Merkezi Müdürlüğüne şeffaf dosya ile teslim edilecektir.**