#  T.C. hem logo 111

**GÖLBAŞI KAYMAKAMLIĞI GÖLBAŞI HALK EĞİTİMİ MERKEZİ**

 **ÜCRETLİ USTA ÖĞRETİCİLİK BAŞVURU VE DEĞERLENDİRME FORMU**

T.C. Kimlik No: Adı Soyadı:

FOTOĞRAF

E-mail:

Telefon Numarası:

Görev Almak İstediği Branş/Alan:

Emekli Öğretmen Kamuda Çalışan Özel Sektörde Çalışan

|  |
| --- |
| **ALANINDA EĞİTİM BELGELERİ** |
| **Eğitim Derecesi** | **Okul / Bölüm / Alan Adı** |  |
| Doktora |  |  |
| Tezli Yüksek Lisans |  |  |
| Lisans + Pedagojik Formasyon /Tezsiz Yüksek Lisans |  |  |
| Lisans |  |  |
| Önlisans |  |  |
| Ustalık Belgesi / Meslek Lisesi Diploması /4. Seviye Kurs Bitime Belgesi |  |  |

|  |
| --- |
| **ALANINDA İŞ DENEYİMİ** |
| Alanında Çalıştığı Gün Sayısı(SGK 4A Hizmet Döküm Belgesi ile) |  |  |

|  |
| --- |
| **EK BELGELER** |
| Usta Öğreticilik Belgesi |  |  |
| Uluslararası Yarışmada ilk 3 Derece (EnFazla 1 Adet) |  |  |
| Resmi Ulusal Yarışma ilk 3 Derece (EnFazla 1 Adet) |  |  |
| Üstün Başarı Belgesi (En Fazla 1 Adet) |  |  |
| Başarı Belgesi (En Fazla 1 Adet) |  |  |

|  |
| --- |
| **Görev Alabileceğiniz Çalışma Saati** |
|  | **Hafta içi** | **Hafta Sonu** |
| **Gündüz** |  |  |
| **Akşam** |  |  |

**TOPLAM PUAN**

Yukarıda belirtmiş olduğum bilgilerin doğruluğunu taahhüt eder, bilgilerin hatalı olması durumunda doğabilecek yasal sorumlulukları kabul ederim.

…./…./20...

Adı Soyadı Ġmza

#  GÖLBAŞI İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ HAYAT BOYU

#  ÖĞRENME KOMİSYONU

**……………… ……………… ………………**

**Şube Müdürü HEM Müdürü Okul Müdürü**