**KADROSUZ USTA ÖĞRETİCİ BAŞVURU FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **T.C.KİMLİK NO** |  |
| **ADI SOYADI** |  |
| **DOĞUM TARİHİ VE YERİ** |  |
| **ÖĞRENİM DURUMU** |  |
| **EN SON MEZUN OLDUĞU OKUL** |  |
| **DAHA ÖNCE KADROSUZ USTA ÖĞRETİCİ OLARAK GÖREV YAPIP YAPMADIĞI** |  **YAPTI**  **YAPMADI**  | **YAPMIŞ İSE KAÇ YIL ÇALIŞTIĞI :****…………………………………………..** |
| **DAHA ÖNCE KADROSUZ USTA ÖĞRETİCİ OLARAK GÖREV YAPTIĞI İL/ İLÇE- KÖY** | GÖREV YAPTIĞI YER: GÖREVLENDİRİLDİĞİ YILLAR :1………………………………… ……………/…………………2. ……………………………….. ……………/…………………3. ……………………………….. ……………/…………………4. ……………………………….. ……………/………………… |

## OLGUNLAŞMA ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE

 **KÜTAHYA**

 Yukarıdaki bilgiler tarafımdan doğru olarak doldurulmuştur. Aksi ortaya çıktığında, idarece yapılacak işlemlerden doğacak hukuki sonuçlara katlanmayı ve kadrosuz usta öğretici olarak görevlendirildiğim görevi yerine getirmediğim takdirde, 2016-2017 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

 03/10/2016

**ADRES** : ………………………………....................

 …………………………………………….

TELEFON EV : ………………………………….. GSM :0 - ………………………..…….

**EKLER :**

1. Öğrenim Belgesi Aslı ve Fotokopisi ( Diploma veya okul çıktı belge sureti, kurs sertifika suretleri---Belgenin aslı iade edilecektir.)
2. Nüfus Cüzdanı Aslı ve Fotokopisi (Belgenin aslı iade edilecektir.)
3. Branşında yeterli olduğuna dair belge (usta öğreticilik-ustalık-kalfalık-seminer belgesi)
4. Bir adet fotoğraf
5. Banka Hesap Numarası(Göreve başlarken)
6. Sağlık Raporu(Göreve başlarken)
7. Sabıka Kaydı (Göreve başlarken)

**NOT: Evraklar yukarıdaki sıralamaya göre düzenlenip, Kütahya Olgunlaşma Enstitüsü Müdürlüğüne telli dosya ile teslim edilecektir.**