

## ÇORUM HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE

Milli Eğitim Bakanlığı Hayat Boyu Öğrenme Kurumları Yönetmeliği doğrultusunda; Müdürlüğünüzce 2025-2026 Eğitim-öğretim yılında açılacak kurslarda aşağıda belirttiğim alanda, Öğretmen, Uzman ve Ücretli Usta Öğretici olarak görev almak istiyorum Ekte sunduğum belge ve bilgilerin incelenerek ücretli usta öğreticilik başvurumun değerlendirilmeye alınması hususunda;

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

|                            |  |
|----------------------------|--|
| T.C. Kimlik No             |  |
| Adı – Soyadı               |  |
| Alanında Mezun Olduğu Okul |  |
| Branşı                     |  |
| Görev Almak İsteddiği Alan |  |
| Kan Grubu                  |  |
| TARİH / İMZA               |  |

| EK1             | Nüfus cüzdan fotokopisi                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      |                   |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------|--|--|--|
| EK2             | Adli Sicil Kaydı ( Son 6 aylık)                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |                   |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |
| EK3             | Askerlikle ilişkisi bulunmamak.                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |                   |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |
| EK4             | Sağlık durumu yönünden görevini yapmasına engel bir durumu olmamak.                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                   |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |
| EK5             | <b>KURS ALANINDA EĞİTİM</b> Belgesi Fotokopisi – (Transkript)<br><b>Doktora 55 - Tezli Yüksek Lisans 50 - Eğitim Fakültesi (Lisans) 45</b><br><b>Lisans 35 - Ön Lisans 25 - Meslek Lisesi 20</b><br><b>Ustalık Belgesi / 4. Seviye Kurs Bitirme Belgesi / 4. Seviye - Mesleki Yeterlilik Belgesi 12</b>     |                      |                   |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |
| EK6             | <b>ALANINDA HİZMET/İŞ DENEYİMİ BELGELERİ</b><br>(SGK Barkodlu Belge) (Her yıl için 1 puan)                                                                                                                                                                                                                  |                      |                   |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |
| EK7             | <b>EK PUANLAR İÇİN GEREKLİ BELGELER</b><br><b>Pedagojik Formasyon 8 / Usta Öğreticilik Belgesi 2</b>                                                                                                                                                                                                        |                      |                   |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |
|                 | <b>EKSİ PUANLAR</b><br>* Görevlerini plan ve program dâhilinde yürütmeyenler. -2<br>* Mücbir sebepler haricinde kurs onayından sonra göreve başlamayanlar ile verilen görevi bırakanlar. -3<br>* Devlet memurluğu tutum, davranış ve vakarına uygun davranmayanlar. -5                                      |                      |                   |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |
|                 | <b>ALANINDA HİZMET/İŞ DENEYİMİ:(SGK dökümü)</b>                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |                   |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |
|                 | <table><tr><th>Çalıştığı Kurum</th><th>Çalışma Tarihleri</th><th>Çalıştığı Süre (Gün)</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="2"><b>TOPLAM</b></td><td></td></tr></table> | Çalıştığı Kurum      | Çalışma Tarihleri | Çalıştığı Süre (Gün) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <b>TOPLAM</b> |  |  |  |
| Çalıştığı Kurum | Çalışma Tarihleri                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Çalıştığı Süre (Gün) |                   |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |
|                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |                   |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |
|                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |                   |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |
|                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |                   |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |
|                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |                   |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |
| <b>TOPLAM</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |                   |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |  |

**Not:** Her başvuru alanı için ayrı bir form doldurulacaktır.

Sabıka kaydı, 6 ayda bir yenilenmek zorundadır.

İstenen belgeler, belirtilen sıraya uygun şekilde dosyalanarak elden teslim edilecektir. Eksik belgelerle teslim edilen dosyalar sıralamaya alınmayacaktır.

Verilen bilgilerin doğruluğu teyit edilmediği takdirde, başvuru değerlendirmeye alınmaz; görevlendirme yapılmışsa iptal edilir ve ilgili kişi hakkında yasal işlem başlatılır. **Teslim ettiğim belgelerde eksiklik veya yanlışlık olması durumunda, başvurumun değerlendirilmemesinden sorumlu olduğumu kabul ediyorum.**