



T.C.
SIİRT VALİLİĞİ
Siirt Halk Eğitimi Merkezi Müdürlüğü



EĞİTMEN KURS BAŞVURU FORMU

KURS NO (Kurs açılışında Siirt Hem İdaresince yazılacak.)	
---	--

T.C.			
ADI SOYADI		CEP TLF.	
DOĞUM YERİ		DOĞUM TARİHİ (GÜN-AY-YIL)	
MEDENİ DURUMU	EVLİ <input type="checkbox"/> BEKAR <input type="checkbox"/>	ÇOCUK SAYISI	

STATÜ	GÖREVİ	GÖREV YERİ ADI	
Ücretli Usta Öğretici	<input type="checkbox"/>	Sigorta Girişi Varmı	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
		Evet İse İş Yeri Adı	
MEB Personeli	<input type="checkbox"/>		
Kamu Personeli	<input type="checkbox"/>		
Emekli	<input type="checkbox"/>		X
YÖK Öğretim Üyesi/Görevlisi	<input type="checkbox"/>		

MEZUNİYET TÜRÜ (Lise- Önlisans- Lisans- Y.Lisans)	
MEZUNİYET OKUL ADI	
MEZUNİYET BÖLÜM ADI	

Usta Öğretici Oryantasyon Belgesi	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	İş Sağlığı ve Güvenliği Belgesi	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
-----------------------------------	---	---------------------------------	---

BANKA İBAN NO (Statü MEB Personeli doldurmayacak.)	
AÇIKLAMA	YAPI KREDİ BANKASI- Hesap Usta Öğretici adına Siirt Şubesinden alınmış olmalıdır. MEB Personeli doldurmayacak.

SIİRT HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE

2023-2024 Eğitim Öğretim yılında müdürlüğünüzce açılması planlanan
.....kursunda usta öğretici olarak görev almak istiyorum.

Yukarıdaki bilgiler tarafıma doğru olarak doldurulmuştur. Yapılacak planlama ve mevzuat yükümlülüklerim çerçevesinde kurs faaliyetlerini yapacağımı, mazeret durumunda durumumu derhal Siirt Hem idaresine yazılı olarak bildireceğimi taahhüt ediyorum.

Aksi ortaya çıktığı takdirde, idarece yapılacak işlemlerden doğacak hukuki sonuçlara katlanmayı kabul ediyorum.
Gereğini bilgilerinize arz ederim./..../20.....

ADRES:

(Ad Soyad)
(İmza)

KURS PLANI
(Bu Bölüm Siirt Hem idaresi tarafından doldurulacaktır.)

1. AÇMA BİÇİMİ			
A- KURS AÇMA BİÇİMİ (ismi yazılacak)			
B- İŞ BİRLİĞİ İLE AÇILAN KURS (Protokol kapsamında açılan kurs ise kutucuk işaretlenip bilgiler doldurulacak.)			
PROTOKOL ADI		PROTOKOL NO	
C- KURUMUN KATKISI	-Öğretici Giderleri <input type="checkbox"/>	-Mali Giderler <input type="checkbox"/>	-Fiziki Ortam <input type="checkbox"/> -Araç Gereç <input type="checkbox"/>

2. KURS SEÇİMİ	
KURS ADI	

4. KURS BİLGİLERİ			
A-Başlama Tarihi		B-Bitirme Tarihi	XX / XX / XXXX
C-Kurs Yetkilisi	İsa KARS	D-Kontenjan	
E-Kurs Merkezi	1-Merkez ve Merkez Ait Bina <input type="checkbox"/> 2-Mahalle <input type="checkbox"/> 3-Belediye <input type="checkbox"/> 4-Köy <input type="checkbox"/> 5-Kamu Kurumu <input type="checkbox"/> 6-Sivil Toplum Kuruluşu <input type="checkbox"/>	7-Özel Firma <input type="checkbox"/> 8-Meb Bağlı Okul <input type="checkbox"/> 9-Yüksek Öğretim Kurumu <input type="checkbox"/> 10-Mobil Eğ. Aracı <input type="checkbox"/> 11-Köy Yaşam Merkezi <input type="checkbox"/> 12-Diğer <input type="checkbox"/>	
F-Kurs Yeri Adı (Açık Adres yazılacak)			

7. EĞİTİCİ BELİRLE	
Eğitici Adı Soyadı	Eğitici İmza

GÜNLÜK/ HAFTALIK DERS SAAT SAYISI							
Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma	Cumartesi	Pazar	TOPLAM Ders Saati Sayısı:
Başlama Saati							

Okul/Site/İş Birliği Yapılan Kurum/Kuruluş Yetkilisi
(KAŞE)

E- Yaygın Girişi Yapan; Memur

Planlama Yapan; Müdür Yardımcısı

Planlama Yapan Müdür

...../...../2024

...../...../2024

İmza:
Adı Soyadı:

İmza:
Adı Soyadı:

İmza:
Adı Soyadı:

İmza:
Adı Soyadı: