**2017 YILI TEMMUZ AYI SÖZLEŞMELİ ÖĞRETMEN OLARAK GÖREVLENDİRİLEN ÖĞRETMENLERDEN GÖREVE BAŞLAMA ESNASINDA İSTENECEK BELGELER VE BAŞVURU DUYURUSU**

Sözleşmeli öğretmen atamaları 19/07/2017 tarihte sonuçlandırılmıştır. İlimize sözleşmeli öğretmen olarakataması yapılan adaylar Sözleşmeli Öğretmenliğe Atama Duyurusu çerçevesinde **09 Ağustos 2017** tarihine kadar aşağıda belirtilen belgeler ile birlikte atanmış oldukları **İlçe Milli Eğitim Müdürlüklerine** başvuruda bulunacaklardır.

Belgelerini teslim eden adayların, güvenlik soruşturmalarının tamamlanmasından sonra 7201 sayılı Tebligat Kanununa göre tebligat yapılarak **05 Eylül 2017** tarihinden itibaren görevlerine başlayabileceklerdir.

1-Lisans diploması veya mezuniyet geçici belgesinin aslı veya onaylı örneği

2-Orta Öğretim Alan Öğretmenliği Tezsiz Yüksek Lisans, Pedagojik FormasyonProgramı/Pedagojik Formasyon Eğitimi Sertifikası, İlköğretim Sınıf Öğretmenliği ya daİngilizce Öğretmenliği Sertifikası programlarından birini tamamladığına ilişkin belge veya bubelgenin onaylı örneği

3- Yurt dışındaki yüksek öğretim kurumlarından mezun olanların, YükseköğretimKurulu Başkanlığınca verilen yüksek öğreniminin ve pedagojik formasyon belgesinin yurtiçindeki yükseköğretim kurumlarına veya programlarına denklik belgesi

4- Talim ve Terbiye Kurulu kararı gereğince Felsefe bölümü mezunlarından; 16 kredisosyoloji, 16 kredi psikoloji, sosyoloji bölümü mezunlarından; 8 kredi mantık, 16 kredifelsefe, 16 kredi psikoloji aldığına dair belgenin aslı veya onaylı örneği (Bu belge pedagojikformasyon belgesi yerine kullanılamaz.)

5-Başvuru esnasında Pedagojik Formasyon Belgesi yerine resmî yazı ibraz edenlerdenPedagojik Formasyon Belgesi

6- Son altı ay içinde çekilmiş Kılık Kıyafet Yönetmeliğine uygun vesikalık fotoğraf 6 adet

7-Mal bildirimi (il/İlçe millî eğitim müdürlüklerinden temin edilecektir)

8- Elektronik Başvuru Formunun onaylı örneği

11- Sağlık durumu yönünden yurdun her bölgesinde ve iklim şartlarında öğretmenlik görevini yapmasına engel bir durumu olmadığına dair tam teşekküllü bir hastaneden alınacak sağlık kurulu raporu.

10-Güvenlik soruşturması ve arşiv araştırması formu 2 adet (**Güvenlik Soruşturması Ve Arşiv Araştırması Yönetmeliğine uygun olarak doldurulacak olup, biyometrik fotoğraf kullanılacaktır.**)

11-Sabıka Sorgulama Belgesi

12-Askerlik durum belgesi (Askerlik vazifesini yapmış olanlardan terhis belgesi)

13- Kimlik Fotokopisi (2 adet)

**Bitlis İl Milli Eğitim Müdürlüğü**

**Öğretmen Atama Şubesi**

**GÜVENLİK SORUŞTURMASI VE ARŞİV ARAŞTIRMASI FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ADI VE SOYADI** | :  | FOTOĞRAF |
| **İKAMETGÂH (MERNİS) ADRESİ** | : |
| **HALEN OTURMA ADRESİ** | : |

**3-ÖĞRENİM DURUMU** …………………………………………….……TARİHTEN-TARİHE

**(EN SON BİTİRDİĞİ ÜNİVERSİTE-FAKÜLTE-YÜKSEKOKUL-OKULUN ADI VE YERİ) ...... /......**

**4-AİLEYE DAİR BİLGİLER**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **SOYADI-ADI** | **DOĞUM YERİ****VE TARİHİ** | **UYRUĞU** | **YAŞAYALARIN ADRESİ** |
| Babasının  |  |  |  |  |
| Annesinin |   |   |   |  |
| Eşinin |   |   |   |  |
| Kardeşlerinin |   |   |   |  |
| (18 Yaşından |   |   |   |  |
| Büyük |   |   |   |  |
| Olanlar) |  |  |  |  |

**5-EN SON ÇALIŞTIĞINIZ YER:** …………….…………………………………………………….......

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **İŞİN ÇEŞİDİ** | **TARİHTEN-TARİHE** | **İŞVERENİN ADRESİ** | **AYRILIŞ NEDENİ** |
|  |  |  |  |

**6-HAKKINIZDA VERİLMİŞ BULUNAN MAHKÛMİYET KARARI VEYA HALEN DEVAM EDEN CEZA DAVASI BULUNUP-BULUNMADIĞI.**

 **VAR: YOK:**

**Yukarıdaki Bilgilerin Doğru Olduğunu Bildiririm. Tarih ve İmza**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **T.C.KİMLİK NO** | **:** | **KÖYÜ**  | **:** |
| **SOYADI**  | **:** | **CİLT NO**  | **:** |
| **ADI**  | **:** | **SIRA NO**  | **:** |
| **BABA ADI**  | **:** | **AİLE SIRA NO**  | **:** |
| **ANA ADI**  | **:** | **VERİLİŞ SEBEBİ**  | **:** |
| **DOĞUM YERİ**  | **:** | **VERİLİŞ TARİHİ**  | **:** |
| **DOĞUM TARİHİ**  | **:** | **SERİ NOSU**  | **:** |
| **MEDENİ HALİ**  | **:** | **KAYITLI OLDUĞU****NÜFUS İDARESİ**  | **:** |
| **UYRUĞU**  | **:** |
| **DİNİ**  | **:** | **ASKERLİK HİZMETİ** | **:** |
| **İLİ**  | **:** | **a)Başlama Tarihi**  | **:** |
| **İLÇESİ**  | **:** | **b)Terhis Tarihi**  | **:** |
| **MAHALLESİ**  | **:** | **CEZALAR**  | **:** |

**NÜFUS CÜZDAN SURETİ**

**NÜFUS CÜZDANI SURETİNİ ONAYLAYANIN**

**SOYADI ADI \_\_GÖREVİ \_ \_İMZA MÜHÜR TARİH**

**\* BU FORM DAKTİLO VEYA BİLGİSAYAR İLE DOLDURULACAK, ANLAMSIZ KISALTMALAR YAPILMAYACAKTIR.**

\* Kardeş sayısı için ayrılan bölümün yetersiz olması durumunda satır eklemek suretiyle ilave yapılabilir.

\* Formun birden fazla sayfaya taşması durumunda sayfaların alt kısmı ilgili tarafından paraflanarak onaylanacaktır.