**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 olarak ataması 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 Formasyon Programı /Pedagojik Formasyon Eğitimi Sertifikası, İlköğretim Sınıf Öğretmenliği ya da İngilizce Öğretmenliği Sertifikası programlarından birini tamamladığına ilişkin belge veya bu belgenin onaylı örneği

3- Yurt dışındaki yüksek öğretim kurumlarından mezun olanların, Yükseköğretim Kurulu Başkanlığınca verilen yüksek öğreniminin ve pedagojik formasyon belgesinin yurt içindeki yükseköğretim kurumlarına veya programlarına denklik belgesi

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

5-Başvuru esnasında Pedagojik Formasyon Belgesi yerine resmî yazı ibraz edenlerden Pedagojik 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)

Not : İlimize atanan öğretmenlere ait kararnameler 21/07/2017 tarihinde Bakanlığımız tarafından gönderilmiş olup, kararnameler İlimize bağlı İlçe Milli Eğitim Müdürlüklerine gönderilmiştir..

**Güroymak ilçe 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.