**Ek - B**

**ÖĞRETMEN BİLGİ FORMU (TASLAK)**

**BİYOMETRİK**

**FOTOĞRAF**

|  |  |
| --- | --- |
| **Başvurulan Alan/dal**  |  |
| **Bakanlıkta Atanmaya Esas Branşı** |  |
| **Görev Yeri Adı** |  |
| **Görev Yeri Adresi (İl/ İlçe)** |  |

**YABANCI DİL BİLGİLERİ:**

|  |  |
| --- | --- |
|  Sınav başvurusunun son günü itibariyle son 5 yıl içinde KPDS/ YDS belge türü ve puanı  |  **Almanca Puan :………… Belge Türü ……………………** **İtalyanca Puan :………… Belge Türü ……………………** **İngilizce Puan :………… Belge Türü ……………………** |

**KİMLİK BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **T.C Kimlik No** |  |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Baba Adı** |  |
| **Ana Adı** |  |
| **Doğum Yeri/ Tarihi** |  **.……/..…../…....** |
| **Cinsiyeti** |  |
| **Medenî Durumu** |  | Çocuk Sayısı |  |

**ÖĞRENİM DURUMU VE YURT İÇİ GÖREV YERİ BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrenim Durumu** |  Lisans Yüksek Lisans Doktora  |
| **En Son Mezun Olduğu Okul** |  |
| **Görev unvanı /Varsa Akademik Unvanı** |   |
| **İlk Göreve Başlama Tarihi** |  |
| **Kadro Derecesi** ( derece/ kademe ) |  |
| **Toplam Hizmet Süresi** (Aylıksız İzin, askerlik hariç) |  |

**DAHA ÖNCE YUR TDIŞI GÖREVİ YAPANLAR (Eğitim Müşaviri/Ataşesi, Okutman veya Öğretmen)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Yurt dışı Görev Unvanı**  |  Eğt. Müşaviri Eğt. Ataşesi Okutman Öğretmen |
| **Yurt dışı Görev Yeri**  |  |
| **Hangi Tarihler Arasında Görevli Olduğu** |  |
| **Yurt İçi Göreve Dönüş Tarihi** | **.…..…/..…..../..…....** |
| **Yurt İçi Göreve Dönüş Sebebi** |  |

**DAHA ÖNCE HERHANGİ BİR PROJEYE KATILANLAR**

|  |  |
| --- | --- |
| **Proje Tarihi**  |  |
| **Proje içeriği ve katılım tarihi** |  |
| **Katılım türü** |  |

**KİŞİSEL ÖZELLİKLER:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sürücü Ehliyeti var mı?** |  Var Yok |
| **Sağlık Problemi var mı?** |  Evet Hayır Varsa açıklayınız…………………………. |
| **Yemek Diyeti var mı??** |  Evet Hayır Varsa açıklayınız…………………………. |
| **Bilgisayar Kullanabilme** |  Word Excel Power Point |

ALDIĞI ÖDÜLLER

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ödül Tarihi** | Belgenin Sayısı | Ödül Türü | Ödül Veren Makam |
|  |  |  |  |

**İLETİŞİM BİLGİLERİ:**

|  |  |
| --- | --- |
| **İş Telefon No** |  |
| **Cep Telefon No** |  |
| **E -Posta Adresi** |  |

İLAVE EDİLECEK DİĞER BİLGİLER:

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

Formundaki bilgilerin doğruluğunu kabul ediyorum.

Tarih: .…../.…./20

Başvuru Sahibinin Adı Soyadı Onaylayanın Adı Soyadı Onaylayanın Adı Soyadı

(Okul/ Kurum Müdürü) (İlçe Milli Eğitim Müdürü Yetkilisi)

İmza İmza - Mühür İmza - Mühür

**DİKKAT**! **BU FORM BİLGİSAYARDA DOLDURULACAKTIR. ADAY VE BELGEYİ ONAYLAYAN OKUL/ KURUM YETKİLİLERİ BEYAN EDİLEN TÜM BİLGİLERDEN SORUMLUDUR.**