



T.C.  
KÜÇÜKÇEKMECE KAYMAKAMLIĞI  
Halkalı Güneş Ortaokulu Müdürlüğü



# **MATBU EVRAKLAR**

**T.C.**  
**KÜÇÜKÇEKMECE KAYMAKAMLIĞI**  
**Halkalı Güneş Ortaokulu Müdürlüğü**

**MİLLÎ EĞİTİM BAKANLIĞI PERSONELİ AYAKTA TEDAVİ BEYAN BELGESİ**

**HASTANIN:**

|                                       |   |                   |
|---------------------------------------|---|-------------------|
| Adı Soyadı                            | : |                   |
| Aile Fertlerinin Yakınlığı            | : |                   |
| T.C. Kimlik No                        | : |                   |
| Tedavi Olduğu Sağlık Kuruluşunun Adı  | : |                   |
| Sağlık Kurumuna Başvuru Tarihi        | : | ... / ... / 20... |
| Ayakta Yapılan Tedavinin Bitiş Tarihi | : | ... / ... / 20... |
| Sağlık Kuruluşu Barkodu               | : |                   |

Yukarıda belirtmiş olduğum sağlık kuruluşunda ayakta tedavi yapıldığını beyan ederim. ... / ... / 20... .

Adı Soyadı :

Unvanı :

İmza :

**ACIKLAMALAR:**

- 1) MEB Personel Genel Müdürlüğü'nün 23/06/2010 tarihli ve 1883/31270 sayılı "Ayakta Tedavi İşlemleri" konulu Genelge esaslarına göre doldurulması gereken belge.
- 2) Tedaviden önce ilgili Müdür Yardımcısı bilgilendirilir.
- 3) İş bu belge yarım günlük tedaviler için geçerlidir. Tedavinin bittiği saatten hemen sonra görev mahalline ulaşılır.
- 4) İş bu belge "2 NÜSHA" hazırlanarak 1'i Maaş Dosyasında ve 1'i de Personelin Özlük Dosyasında saklanır.
- 5) İş bu belge en geç tedavinin yapıldığı ertesi gün ilgili Müdür Yardımcısına teslim edilir.

**HALKALI GÜNEŞ ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**  
**KÜÇÜKÇEKMECE**

Okulunuzda ..... Ders Öğretmenliği  
görevimi Ücretli Öğretmen olarak ifa etmekteyim. ....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

konunun değerlendirilmesi hususunu talep ederim. ... / ... / 20...

Arz ederim.

**ADRES**

:

**Ad Soyad** :

.....

**Ünvan** :

.....

**İLETİŞİM**

: 0-5..... - ..... .....

*\*Sadece **ÜCRETLİ ÖĞRETMEN** tarafından kullanılacaktır.*

|                           |   |  |
|---------------------------|---|--|
| TARİH                     | : |  |
| GÖREVİ                    | : |  |
| ÜNVANI                    | : |  |
| ADI SOYADI                | : |  |
| BABA ADI                  | : |  |
| MEMLEKETİ (DOĞUM YERİ)    | : |  |
| DOĞUM TARİHİ              | : |  |
| MEMURİYETE BAŞLAMA TARİHİ | : |  |
| TCKN / SİCİL NO           | : |  |
| ÖZÜ/KONUSU                | : |  |

**HALKALI GÜNEŞ ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**  
**KÜÇÜKÇEKMECE**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

konunun değerlendirilmesi hususunu talep ederim. ... / ... / 20...

Arz ederim.

İMZA :

*\*15.06.2011 tarihli 27965 sayılı Devlet Memurlarının Şikayet ve Müracaatları Hakkında Yönetmelik esas alınarak tanzim edilmiştir.*

*\*Sadece **KADROLU PERSONEL** tarafından kullanılacaktır.*

**HALKALI GÜNEŞ ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**  
**KÜÇÜKÇEKMECE**

... / ... Sınıfı Şube Rehber Öğretmeni / ..... Ders Öğretmeni  
olarak aşağıdaki Gündem Maddelerini görüşmek üzere ... / ... / 20... tarihinde ..... :..... saatinde  
... / ... Dersliğinde Veli Toplantısı yapmak istiyorum. ... / ... / 20...

Arz ederim.

**ADRES** : Halkalı Güneş OO

**Ad Soyad** :

**İLETİŞİM** : 0-5..... - ..... .....

**Ünvan** :

**GÜNDEM MADDELERİ**

- 1) Açılış ve Yoklama
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....
- 6) .....
- 7) .....
- 8) .....
- 9) .....
- 10) Dilek-Temenniler ve Kapanış

**Uygun görüşle arz ederim.**

... / ... / 20...

**Sedat KAYA**

**Müdür Yardımcısı**

**UYGUNDUR**

... / ... / 20...

**Lütfü YALÇIN**

**Okul Müdürü**

**NOT:** İş bu dilekçe toplantı tarihinden "**EN GEC 2 GÜN ÖNCE**" ilgili Müdür Yardımcısına teslim edilip Makam Onayı beklenir.

**HALKALI GÜNEŞ ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**  
**KÜÇÜKÇEKMECE**

Okulunuzda ..... Ders Öğretmenliği görevimi Kadrolu /  
Ücretli olarak ifa etmekteyim. Yarıyıl Tatilinde / Yaz Tatilinde aşağıda belirtilen adreslerde  
bulunacağım. ... / ... / 20...

Bilgilerinize arz ederim.

ADRES-1 :

Ad Soyad : .....

Ünvan : .....

ADRES-2 :

İLETİŞİM-1 : 0-5..... - ..... .....

İLETİŞİM-2 : 0- ..... - ..... .....

**NOT:** İş bu dilekçe Yarıyıl ve Yaz Tatillerinde ilgili Müdür Yardımcısına teslim edilecektir.

T.C.  
KÜÇÜKÇEKMECE KAYMAKAMLIĞI  
Halkalı Güneş Ortaokulu Müdürlüğü

# YIL SONU DERS KESİM RAPORU

20... – 20... Eğitim ve Öğretim Yılında derslerine girdiğim aşağıda belirtilen sınıflardaki konular müfredata uygun olarak **BİTİRİLMİŞTİR** / **BİTİRİLMEMİŞTİR**. ... / ... / 20...

Bilgilerinize arz ederim.

Ad Soyad : .....

Ünvan : .....

| S/N | SINIF/ŞUBE | DERSLER | BİTİRİLME DURUMU |                          | GEREKÇE (BİTİRİLMEDİYSE) |
|-----|------------|---------|------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1)  |            |         | BİTİRİLDİ        | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |            |         | BİTİRİLMEDİ      | <input type="checkbox"/> |                          |
| 2)  |            |         | BİTİRİLDİ        | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |            |         | BİTİRİLMEDİ      | <input type="checkbox"/> |                          |
| 3)  |            |         | BİTİRİLDİ        | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |            |         | BİTİRİLMEDİ      | <input type="checkbox"/> |                          |
| 4)  |            |         | BİTİRİLDİ        | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |            |         | BİTİRİLMEDİ      | <input type="checkbox"/> |                          |
| 5)  |            |         | BİTİRİLDİ        | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |            |         | BİTİRİLMEDİ      | <input type="checkbox"/> |                          |
| 6)  |            |         | BİTİRİLDİ        | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |            |         | BİTİRİLMEDİ      | <input type="checkbox"/> |                          |
| 7)  |            |         | BİTİRİLDİ        | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |            |         | BİTİRİLMEDİ      | <input type="checkbox"/> |                          |
| 8)  |            |         | BİTİRİLDİ        | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |            |         | BİTİRİLMEDİ      | <input type="checkbox"/> |                          |
| 9)  |            |         | BİTİRİLDİ        | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |            |         | BİTİRİLMEDİ      | <input type="checkbox"/> |                          |
| 10) |            |         | BİTİRİLDİ        | <input type="checkbox"/> |                          |
|     |            |         | BİTİRİLMEDİ      | <input type="checkbox"/> |                          |

T.C.  
KÜÇÜKÇEKMECE KAYMAKAMLIĞI  
Halkalı Güneş Ortaokulu Müdürlüğü

## YAZILI KAĞITLARI TESLİM TUTANAĞI

20... – 20... Eğitim ve Öğretim Yılında içerisinde okutmuş olduğum derslerden yapmış olduğum Yazılı Sınavlarına ait Sınav Kâğıtları paketlenerek teslim edilmiştir. ... / ... / 20...

Bilgilerinize arz ederim.

Ad Soyad : .....

Ünvan : .....

| S/N | SINIF/ŞUBE | DERSLER | YAZILI KÂĞIDI ADEDİ |
|-----|------------|---------|---------------------|
| 1)  |            |         |                     |
| 2)  |            |         |                     |
| 3)  |            |         |                     |
| 4)  |            |         |                     |
| 5)  |            |         |                     |
| 6)  |            |         |                     |
| 7)  |            |         |                     |
| 8)  |            |         |                     |
| 9)  |            |         |                     |
| 10) |            |         |                     |

**TESLİM EDEN**

... / ... / 20...

Ad Soyad : .....

Ünvan : ..... Öğretmeni

**TESLİM ALAN**

... / ... / 20...

Ad Soyad : .....

Ünvan : Müdür Yardımcısı

T.C.  
KÜÇÜKÇEKMECE KAYMAKAMLIĞI  
Halkalı Güneş Ortaokulu Müdürlüğü

**BELİRLİ GÜN ve HAFTALAR ile  
MİLLİ BAYRAMLAR ONAYI**

.....

Belirli Günler ve Haftalar ile Milli Bayramlar, Törenler ve Kutlama Komisyonu Talimatnamesi doğrultusunda hazırlanarak ekteki dosyalarla birlikte Makam Onayına sunulmuştur. ... / ... / 20...

Arz ederim.

... / ... / 20...

... / ... / 20...

... / ... / 20...

.....  
..... Dersi Öğretmeni    ..... Dersi Öğretmeni    ..... Dersi Öğretmeni

Uygun görüşle arz ederim.

... / ... / 20...

.....  
Müdür Yardımcısı

UYGUNDUR

... / ... / 20...

Lütfü YALÇIN  
Okul Müdürü

**NOT:** İş bu belge etkinlik tarihinden “**EN GEÇ 2 GÜN**” önce Makam Onayına sunulur.

T.C.  
KÜÇÜKÇEKMECE KAYMAKAMLIĞI  
Halkalı Güneş Ortaokulu Müdürlüğü

## VELİ İZİN BELGESİ

| ÖĞRENCİNİN          |                                                           |             |                             |                                         |
|---------------------|-----------------------------------------------------------|-------------|-----------------------------|-----------------------------------------|
| Adı Soyadı          |                                                           | Baba Adı    |                             |                                         |
| Sınıfı              |                                                           | Ana Adı     |                             |                                         |
| No                  |                                                           | Cinsiyeti   | K: <input type="checkbox"/> | E: <input type="checkbox"/> Kan Grubu : |
| Doğum Yeri - Tarihi |                                                           | Ev Telefonu |                             |                                         |
| Cep Telefonları     | Baba                                                      | Anne        | Diğer                       |                                         |
|                     | 0 (5.....)                                                | 0 (5.....)  | 0 (5.....)                  |                                         |
| Ev Adresi           |                                                           |             |                             |                                         |
| Okulun Adresi       | Atakent Mahallesi 1. Etap 5. Bölge 216. Çıkmaz Sokak No:7 |             |                             |                                         |
| Okulun Telefonu     | 0 (212) 548 09 05                                         |             |                             |                                         |

**HALKALI GÜNEŞ ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**  
**KÜÇÜKÇEKMECE**

Velisi bulunduğum / bulunduğumuz yukarıda açık kimliği yazılı okulunuz öğrencisinin, ...../...../20... - ...../...../20... tarihleri arasında, .....  
.....etkinliğine katılmasına izin veriyorum.

Öğrencimin; "etkinlik boyunca ( yolda geçen süreler de içerisinde olmak üzere) devam-devamsızlık, maddi manevi sorunlar ile sağlık yönünden (tıbbi müdahale) gerektiren bir durumda karşı karşıya kalındığında" her türlü sorumluluğu üstlenerek bilgilerinize arz ederim. ..../...../20...

|                           |                         |
|---------------------------|-------------------------|
| Anne ( Adı Soyadı - İmza) | Baba (Adı Soyadı- İmza) |
| <div></div>               | <div></div>             |

| Ana- Baba İki de Yaşamıyorsa Yasal Velisinin |             |             |
|----------------------------------------------|-------------|-------------|
| Adı Soyadı                                   | Yakınlığı   | İmzası      |
| <div></div>                                  | <div></div> | <div></div> |

**ACIKLAMALAR:**

- 1-Bu izin belgesi, yukarıda belirtilen etkinliğe katılacak olan öğrencinin ana ya da babasına (anısı, babası yaşamıyorsa yasal velisinece)
- 2-İki (2) örnek doldurularak imzalanacaktır. Bir örneği okulunda saklanacak; bir örneği onay ile birlikte etkinliği süresince kaffile başkanında bulunacaktır.
- 3-Cep telefonları bölümünde yer alan "Diğer" bölümüne ulaştırılacak en yakın kişilerin adları, telefonları kesitlikle yazılacaktır.
- 4-İzin Belgesi olmayan öğrenci ilgili etkinliğe alınmayacaktır.
- 5-Gerçek dışı beyan ve imzaların sorumluluğu, belgeyi dolduranlara, imzalarına aittir.

Uygun görüşle arz ederim.  
... / ... / 20...  
**Eda YILDIRIM**  
Müdür Yardımcısı

UYGUNDUR  
... / ... / 20...  
**Lütfü YALÇIN**  
Okul Müdürü

T.C.  
KÜÇÜKÇEKMECE KAYMAKAMLIĞI  
Halkalı Güneş Ortaokulu Müdürlüğü

## VELİ İZİN BELGESİ

| ÖĞRENCİNİN          |                                                           |             |                             |                                         |
|---------------------|-----------------------------------------------------------|-------------|-----------------------------|-----------------------------------------|
| Adı Soyadı          |                                                           | Baba Adı    |                             |                                         |
| Sınıfı              |                                                           | Ana Adı     |                             |                                         |
| No                  |                                                           | Cinsiyeti   | K: <input type="checkbox"/> | E: <input type="checkbox"/> Kan Grubu : |
| Doğum Yeri - Tarihi |                                                           | Ev Telefonu |                             |                                         |
| Cep Telefonları     | Baba                                                      | Anne        | Diğer                       |                                         |
|                     | 0 (5.....)                                                | 0 (5.....)  | 0 (5.....)                  |                                         |
| Ev Adresi           |                                                           |             |                             |                                         |
| Okulun Adresi       | Atakent Mahallesi 1. Etap 5. Bölge 216. Çıkmaz Sokak No:7 |             |                             |                                         |
| Okulun Telefonu     | 0 (212) 548 09 05                                         |             |                             |                                         |

**HALKALI GÜNEŞ ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**  
**KÜÇÜKÇEKMECE**

Velisi bulunduğum / bulunduğumuz yukarıda açık kimliği yazılı okulunuz öğrencisinin, ...../...../20... - ...../...../20... tarihleri arasında, .....  
.....etkinliğine katılmasına izin veriyorum.

Öğrencimin; "etkinlik boyunca ( yolda geçen süreler de içerisinde olmak üzere) devam-devamsızlık, maddi manevi sorunlar ile sağlık yönünden (tıbbi müdahale) gerektiren bir durumda karşı karşıya kalındığında" her türlü sorumluluğu üstlenerek bilgilerinize arz ederim. ..../...../20...

|                           |                         |
|---------------------------|-------------------------|
| Anne ( Adı Soyadı - İmza) | Baba (Adı Soyadı- İmza) |
| <div></div>               | <div></div>             |

| Ana- Baba İki de Yaşamıyorsa Yasal Velisinin |             |             |
|----------------------------------------------|-------------|-------------|
| Adı Soyadı                                   | Yakınlığı   | İmzası      |
| <div></div>                                  | <div></div> | <div></div> |

**ACIKLAMALAR:**

- 1-Bu izin belgesi, yukarıda belirtilen etkinliğe katılacak olan öğrencinin ana ya da babasına (anısı, babası yaşamıyorsa yasal velisinece)
- 2-İki (2) örnek doldurularak imzalanacaktır. Bir örneği okulunda saklanacak; bir örneği onay ile birlikte etkinliği süresince kaffile başkanında bulunacaktır.
- 3-Cep telefonları bölümünde yer alan "Diğer" bölümüne ulaştırılacak en yakın kişilerin adları, telefonları kesitlikle yazılacaktır.
- 4-İzin Belgesi olmayan öğrenci ilgili etkinliğe alınmayacaktır.
- 5-Gerçek dışı beyan ve imzaların sorumluluğu, belgeyi dolduranlara, imzalarına aittir.

Uygun görüşle arz ederim.  
... / ... / 20...  
**Eda YILDIRIM**  
Müdür Yardımcısı

UYGUNDUR  
... / ... / 20...  
**Lütfü YALÇIN**  
Okul Müdürü

T.C.  
KÜÇÜKÇEKMECE KAYMAKAMLIĞI  
Halkalı Güneş Ortaokulu Müdürlüğü

## VELİ İZİN BELGESİ

### ÖĞRENCİNİN

|                     |                                                           |                    |                             |                             |             |
|---------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------|
| Adı Soyadı          |                                                           | Baba Adı           |                             |                             |             |
| Sınıfı              |                                                           | Ana Adı            |                             |                             |             |
| No                  |                                                           | Cinsiyeti          | K: <input type="checkbox"/> | E: <input type="checkbox"/> | Kan Grubu : |
| Doğum Yeri - Tarihi |                                                           | Ev Telefonu        |                             |                             |             |
| Cep Telefonları     | Baba<br>0 (5.....)                                        | Anne<br>0 (5.....) | Diğer<br>0 (5.....)         |                             |             |
| Ev Adresi           |                                                           |                    |                             |                             |             |
| Okulun Adresi       | Atakent Mahallesi 1. Etap 5. Bölge 216. Çıkmaz Sokak No:7 |                    |                             |                             |             |
| Okulun Telefonu     | 0 (212) 548 09 05                                         |                    |                             |                             |             |

### HALKALI GÜNEŞ ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

### KÜÇÜKÇEKMECE

Velisi bulunduğum / bulunduğumuz yukarıda açık kimliği yazılı okulunuz öğrencisinin, .../.../20... - .../.../20... tarihleri arasında, .....  
.....etkinliğine katılmasına izin veriyorum.

Öğrencimin; “etkinlik boyunca ( yolda geçen süreler de içerisinde olmak üzere) devam-devamsızlık, maddi manevi sorunlar ile sağlık yönünden (tıbbi müdahale) gerektiren bir durumla karşı karşıya kalındığında” her türlü sorumluluğu üstlenerek bilgilerinize arz ederim. ..../...../20...

|                           |                         |
|---------------------------|-------------------------|
| Anne ( Adı Soyadı - İmza) | Baba (Adı Soyadı- İmza) |
|                           |                         |

|                                              |           |        |
|----------------------------------------------|-----------|--------|
| Ana- Baba İki de Yaşamıyorsa Yasal Velisinin |           |        |
| Adı Soyadı                                   | Yakınlığı | İmzası |
|                                              |           |        |

#### ACIKLAMALAR:

- 1-Bu izin belgesi, yukarıda belirtilen etkinliğe katılacak olan öğrencinin ana ya da babasınca (anası, babası yaşamıyorsa yasal velisince)
- 2-İki (2) örnek doldurulup imzalanacaktır. Bir örneği okulunda saklanacak; bir örneği onay ile birlikte etkinlik süresince kafiye başkanında bulunacaktır.
- 3-Cep telefonları bölümünde yer alan “Diğer” bölümüne ulaşılabilir en yakın kişilerin adları, telefonları kesinlikle yazılacaktır.
- 4-İzin Belgesi olmayan öğrenci ilgili etkinliğe alınmayacaktır.
- 5-Gerçek dışı beyan ve imzanın sorumluluğu, belgeyi dolduranlara, imzalayana aittir.

Uygun görüşle arz ederim.

... / ... / 20...

Eda YILDIRIM  
Müdür Yardımcısı

UYGUNDUR

... / ... / 20...

Lütfü YALÇIN  
Okul Müdürü

T.C.  
KÜÇÜKÇEKMECE KAYMAKAMLIĞI  
Halkalı Güneş Ortaokulu Müdürlüğü

## SPOR MÜSABAKALARI VELİ İZİN BELGESİ

### SPORCUNUN

Adı Soyadı :  
T.C. Kimlik Numarası :  
Doğum Yeri ve Tarihi :  
Baba Adı :  
Ana Adı :  
Okulu :  
Sınıfı/Okul No :

Yukarıda açık kimliği yazılı, velisi bulunduğum öğrencinin  
202... - 202... Eğitim ve Öğretim Yılında İl İçi-İl Dışı yapılacak olan  
Spor Müsabakalarına katılmasına **İZİN VERİYORUM.**

### VELİNİN

Adı Soyadı :  
Tarih :  
  
İmza :

*\*Muvafakat eden velinin imzası kendisine aittir.*

Uygun görüşle arz ederim.

... / ... / 20...

.....

Müdür Yardımcısı

UYGUNDUR

... / ... / 20...

Lütfü YALÇIN

Okul Müdürü

**T.C.**  
**KÜÇÜKÇEKMECE KAYMAKAMLIĞI**  
**Halkalı Güneş Ortaokulu Müdürlüğü**  
**E-OKUL ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU**

| ÖĞRENCİ BİLGİLERİ                                  |                                         | VELİ BİLGİLERİ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| T.C. Kimlik No(Öğrencinin)                         |                                         | Velisi Kim?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| Sınıfı                                             |                                         | Veli Adı Soyadı                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| No                                                 |                                         | T.C. Kimlik No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| Adı Soyadı                                         |                                         | Cep No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| Doğum Yeri                                         |                                         | BABA BİLGİLERİ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| Doğum Tarihi                                       |                                         | Adı Soyadı                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| Nüfus Cüzd.Kayıt No                                |                                         | T.C. Kimlik No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| Nüfus Cüzd. Veriliş Tarihi                         |                                         | Öğrenim Durumu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| Kan Grubu                                          |                                         | Mesleği                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| Dini                                               |                                         | E-Posta Adresi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| GENEL BİLGİLER                                     |                                         | Sağ/Ölü                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| Kiminle Oturuyor                                   |                                         | Birlikte/Ayrı                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| Evi Kira mı?                                       |                                         | Sürekli Hastalığı                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| Kendi Odası Var mı?                                |                                         | Engel Durumu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Ev Ne İle Isınıyor?                                |                                         | Ev Telefonu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| Okula Nasıl Geliyor?                               |                                         | Cep Telefonu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Bir İşte Çalışıyor mu?                             |                                         | İş Telefonu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| Aile Dışında Kalan Var mı?                         |                                         | ANNE BİLGİLERİ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| Boy                                                |                                         | Adı Soyadı                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| Özür Varsa Özür Türü                               |                                         | T.C. Kimlik No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| Şehit Çocuğumu                                     |                                         | Öğrenim Durumu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| Yurt Dışından Geldi                                |                                         | Mesleği                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| Gündüzlü                                           |                                         | E-Posta Adresi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| Burslu                                             |                                         | Sağ/Ölü                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| SHÇEK(Sosyal Hizm. Çocuk Esirgeme Kurumu) Tabi mi? | <b>EVET</b> : <input type="checkbox"/>  | Birlikte/Ayrı                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|                                                    | <b>HAYIR</b> : <input type="checkbox"/> | Sürekli Hastalığı                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| Haneye Giren Toplam Gelir(Yıllık)                  | .....TL                                 | Engel Durumu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Hanede Yaşayan Kişi Sayısı                         |                                         | Ev Telefonu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| Geçirdiği Kaza                                     |                                         | Cep Telefonu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Geçirdiği Ameliyat                                 |                                         | İş Telefonu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| Kullandığı Protez                                  |                                         | KARDEŞ BİLGİLERİ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Geçirdiği Hastalık                                 |                                         | Adı Soyadı                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| Sürekli Hastalığı                                  |                                         | Mesleği                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| Sürekli Kullandığı İlaç                            |                                         | Öğrenim Durumu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| Kardeş Sayısı                                      |                                         | Sürekli Hastalığı                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| Kilo                                               |                                         | <b>ACIKLAMA:</b> Kardeş sayısı fazla olanlar bu formun arkasına yukarıdaki kardeş bilgilerine göre yazabilirler.                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Bilgiler tarafımdan kontrol edilmiştir.            |                                         | <b>ÖNEMLİ NOT:</b> Orta Öğretim Kurumlarına yerleştirme işleminde öğrencilerin E-Okul bilgileri kullanılmaktadır. Bu nedenle öğrencilere ait bilgilerin tam ve güncel olması gerekmektedir. Aile ve öğrenci ile ilgili tüm gelişme ve değişikliklerin zamanında “Şube Rehber Öğretmeni” olarak işleyip ilgili Müdür Yardımcısını bilgilendiriniz. |  |
| ..... / ..... / 20...                              |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| <b>VELİNİN</b>                                     |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| Adı Soyadı :                                       |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| İmzası :                                           |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |

**KARDEŞ BİLGİLERİ**

Adı Soyadı  
Mesleği  
Öğrenim Durumu  
Sürekli Hastalığı

**KARDEŞ BİLGİLERİ**

Adı Soyadı  
Mesleği  
Öğrenim Durumu  
Sürekli Hastalığı

**KARDEŞ BİLGİLERİ**

Adı Soyadı  
Mesleği  
Öğrenim Durumu  
Sürekli Hastalığı

**KARDEŞ BİLGİLERİ**

Adı Soyadı  
Mesleği  
Öğrenim Durumu  
Sürekli Hastalığı

**KARDEŞ BİLGİLERİ**

Adı Soyadı  
Mesleği  
Öğrenim Durumu  
Sürekli Hastalığı

**KARDEŞ BİLGİLERİ**

Adı Soyadı  
Mesleği  
Öğrenim Durumu  
Sürekli Hastalığı

**KARDEŞ BİLGİLERİ**

Adı Soyadı  
Mesleği  
Öğrenim Durumu  
Sürekli Hastalığı

**KARDEŞ BİLGİLERİ**

Adı Soyadı  
Mesleği  
Öğrenim Durumu  
Sürekli Hastalığı

**KARDEŞ BİLGİLERİ**

Adı Soyadı  
Mesleği  
Öğrenim Durumu  
Sürekli Hastalığı

**KARDEŞ BİLGİLERİ**

Adı Soyadı  
Mesleği  
Öğrenim Durumu  
Sürekli Hastalığı

T.C.  
KÜÇÜKÇEKMECE KAYMAKAMLIĞI  
Halkalı Güneş Ortaokulu Müdürlüğü

..... / ..... **SINIF OTURMA PLANI**

**ÖĞRETMEN  
MASASI**

**ETKİLEŞİMLİ  
TAHTA**

**YAZI  
TAHTASI**



|                                                                                 |                                                                                 |                                                                                 |                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| <div style="border-bottom: 1px dashed black; height: 40px; width: 100%;"></div> | <div style="border-bottom: 1px dashed black; height: 40px; width: 100%;"></div> | <div style="border-bottom: 1px dashed black; height: 40px; width: 100%;"></div> | <div style="border-bottom: 1px dashed black; height: 40px; width: 100%;"></div> |
| <div style="border-bottom: 1px dashed black; height: 40px; width: 100%;"></div> | <div style="border-bottom: 1px dashed black; height: 40px; width: 100%;"></div> | <div style="border-bottom: 1px dashed black; height: 40px; width: 100%;"></div> | <div style="border-bottom: 1px dashed black; height: 40px; width: 100%;"></div> |
| <div style="border-bottom: 1px dashed black; height: 40px; width: 100%;"></div> | <div style="border-bottom: 1px dashed black; height: 40px; width: 100%;"></div> | <div style="border-bottom: 1px dashed black; height: 40px; width: 100%;"></div> | <div style="border-bottom: 1px dashed black; height: 40px; width: 100%;"></div> |
| <div style="border-bottom: 1px dashed black; height: 40px; width: 100%;"></div> | <div style="border-bottom: 1px dashed black; height: 40px; width: 100%;"></div> | <div style="border-bottom: 1px dashed black; height: 40px; width: 100%;"></div> | <div style="border-bottom: 1px dashed black; height: 40px; width: 100%;"></div> |
| <div style="border-bottom: 1px dashed black; height: 40px; width: 100%;"></div> | <div style="border-bottom: 1px dashed black; height: 40px; width: 100%;"></div> | <div style="border-bottom: 1px dashed black; height: 40px; width: 100%;"></div> | <div style="border-bottom: 1px dashed black; height: 40px; width: 100%;"></div> |
| <div style="border-bottom: 1px dashed black; height: 40px; width: 100%;"></div> | <div style="border-bottom: 1px dashed black; height: 40px; width: 100%;"></div> | <div style="border-bottom: 1px dashed black; height: 40px; width: 100%;"></div> | <div style="border-bottom: 1px dashed black; height: 40px; width: 100%;"></div> |

..... / ..... / 20....

..... / ..... / 20....

.....

**Şube Rehber Öğretmeni**

**Sedat KAYA**

**Müdür Yardımcısı**

T.C.  
KÜÇÜKÇEKMECE KAYMAKAMLIĞI  
Halkalı Güneş Ortaokulu Müdürlüğü

## ÖĞRENCİ SIRA ve MASA ZİMMET LİSTESİ

SINIF/ŞUBE: ..... / .....

Şube Rehber Öğretmeni: .....

| S/N | ÖĞRENCİ AD SOYAD | İMZA | S/N | ÖĞRENCİ AD SOYAD | İMZA |
|-----|------------------|------|-----|------------------|------|
| 1)  |                  |      | 21) |                  |      |
| 2)  |                  |      | 22) |                  |      |
| 3)  |                  |      | 23) |                  |      |
| 4)  |                  |      | 24) |                  |      |
| 5)  |                  |      | 25) |                  |      |
| 6)  |                  |      | 26) |                  |      |
| 7)  |                  |      | 27) |                  |      |
| 8)  |                  |      | 28) |                  |      |
| 9)  |                  |      | 29) |                  |      |
| 10) |                  |      | 30) |                  |      |
| 11) |                  |      | 31) |                  |      |
| 12) |                  |      | 32) |                  |      |
| 13) |                  |      | 33) |                  |      |
| 14) |                  |      | 34) |                  |      |
| 15) |                  |      | 35) |                  |      |
| 16) |                  |      | 36) |                  |      |
| 17) |                  |      | 37) |                  |      |
| 18) |                  |      | 38) |                  |      |
| 19) |                  |      | 39) |                  |      |
| 20) |                  |      | 40) |                  |      |

- ❖ Eğitim ve Öğretim Yılındaki Şubelerdeki Öğrencilere Zimmetlenen Sıra ve Masaları gösterir listedir.
- ❖ Zimmetlenen Sıra ve Masadan oturan her 2 öğrenci de sorumlu olup yıl içerisinde oluşabilecek her türlü maddi zarardan doğrudan zimmet yapılan öğrenciler sorumludur.
- ❖ Zimmetleme ya da maddi zararların giderilmesi iş ve işlemlerinin takibinden de Şube Rehber Öğretmeni doğrudan sorumludur.

T.C.  
KÜÇÜKÇEKMECE KAYMAKAMLIĞI  
Halkalı Güneş Ortaokulu Müdürlüğü

## SINIF BAŞKANLIĞI SEÇİM TUTANAĞI

.... / .... / 20... tarihinde ..... / ..... Sınıfından yapılan Sınıf Başkanlığı seçimlerine aşağıdaki adaylar katılmış olup yapılan seçim sonucunda ..... Oyla .....  
..... / ..... Sınıf Başkanlığına, en yüksek 2. oyu alan ..... Sınıf Başkan Yardımcılığına seçilmiştir.

Bilgilerinize arz ederim.

Ad Soyad : .....

Ünvan : ..... / ..... Şube Rehber Öğretmeni

| S/N       | SINIF/ŞUBE | BAŞKANLIĞA ADAY ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI | ALDIĞI OY |
|-----------|------------|---------------------------------------|-----------|
| 1)        |            |                                       |           |
| 2)        |            |                                       |           |
| 3)        |            |                                       |           |
| 4)        |            |                                       |           |
| 5)        |            |                                       |           |
| 6)        |            |                                       |           |
| 7)        |            |                                       |           |
| 8)        |            |                                       |           |
| 9)        |            |                                       |           |
| 10)       |            |                                       |           |
| TOPLAM OY |            |                                       |           |

T.C.  
KÜÇÜKÇEKMECE KAYMAKAMLIĞI  
Halkalı Güneş Ortaokulu Müdürlüğü

## ÖZEL DURUMLU ÖĞRENCİ LİSTESİ

20.... - 20.... Eğitim ve Öğretim Yılında .... / ..... Sınıfındaki Özel Durumlu Öğrenci  
Listesi aşağıdaki gibi tanzim edilmiştir.  
Bilgilerinize arz ederim.

Ad Soyad : .....

Ünvan : ..... / ..... Şube Rehber Öğretmeni

| S/N | SINIF/ŞUBE | ÖZEL DURUMLU ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI | ÖZEL DURUMU |   |   |   |   |   |   |
|-----|------------|------------------------------------|-------------|---|---|---|---|---|---|
| 1)  |            |                                    | 1           | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 2)  |            |                                    | 1           | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 3)  |            |                                    | 1           | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 4)  |            |                                    | 1           | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 5)  |            |                                    | 1           | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 6)  |            |                                    | 1           | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 7)  |            |                                    | 1           | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 8)  |            |                                    | 1           | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 9)  |            |                                    | 1           | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 10) |            |                                    | 1           | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |

### ÖZEL DURUMLAR

- ÖZEL DURUM -1 : ŞEHİT ÇOCUĞU  
ÖZEL DURUM -2 : GAZİ ÇOCUĞU  
ÖZEL DURUM -3 : ANNE ve BABASI RESMEN AYRI (BOŞANMIŞ)  
ÖZEL DURUM -4 : ANNE ve BABASI FİİLEN AYRI (ANNE ya da BABA TERK ETMİŞ)  
ÖZEL DURUM -5 : MADDİ DURUMU ÇOK AĞIR DÜZEYDE KÖTÜ  
ÖZEL DURUM -6 : ÖKSÜZ (Annesi Vefat Etmiş)  
ÖZEL DURUM -7 : YETİM (Babası Vefat Etmiş)

**NOT:** Özel Durumu kısmında uygun olana “ ✓ ” işaretleyiniz.  
Bu kodlara uymayan (kaynaştırma, hastalık gibi) hiçbir durumu bu listeye dahil etmeyiniz.

**T.C.**  
**KÜÇÜKÇEKMECE KAYMAKAMLIĞI**  
**Halkalı Güneş Ortaokulu Müdürlüğü**  
**20... - 20... EĞİTİM ve ÖĞRETİM YILI VELİ İLETİŞİM LİSTESİ**

**SINIF / ŞUBE:**

**ŞUBE REHBER ÖĞRETMENİ:**

[illegible]

**HALKALI GÜNEŞ ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**  
**KÜÇÜKÇEKMECE**

..... Dersleri Zümre Başkanı  
olarak aşağıdaki Gündem Maddelerini görüşmek üzere ... / ... / 20... tarihinde ..... :..... saatinde  
... /... Dersliğinde “Zümre Öğretmenler Kurulu Toplantısı” yapmak istiyorum. ... / ... / 20...  
Arz ederim.

Ad Soyad : .....  
Ünvan : .....

Zümre Başkanı

**GÜNDEM MADDELERİ**

- 1) Açılış ve Yoklama
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....
- 6) .....
- 7) .....
- 8) .....
- 9) .....
- 10) Dilek-Temenniler ve Kapanış

Uygun görüşle arz ederim.

... / ... / 20...

**Sedat KAYA**

**Müdür Yardımcısı**

**UYGUNDUR**

... / ... / 20...

**Lütfü YALÇIN**

**Okul Müdürü**

**NOT:** İş bu dilekçe toplantı tarihinden “**EN GEÇ 2 GÜN ÖNCE**” ilgili Müdür Yardımcısına teslim edilip Makam Onayı beklenir.

T.C.  
KÜÇÜKÇEKMECE KAYMAKAMLIĞI  
Halkalı Güneş Ortaokulu Müdürlüğü

**20...-20... EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI .....  
ZÜMRE ÖĞRETMENLER KURULU TOPLANTISI**

**ALINAN KARARLAR**

**TOPLANTI TARİHİ** : ... / ... / 20...

**TOPLANTI SAATİ** : ... : ...

**TOPLANTI NO** : ...

1)

2)

3)

4)

5)

6)

7)

8)

9)

10)

*oy birliđiyle karar verildi.*

|                 |                 |                 |
|-----------------|-----------------|-----------------|
| .....           | .....           | .....           |
| ..... Öğretmeni | ..... Öğretmeni | ..... Öğretmeni |
| .....           | .....           | .....           |
| ..... Öğretmeni | ..... Öğretmeni | ..... Öğretmeni |
| .....           | .....           | .....           |
| ..... Öğretmeni | ..... Öğretmeni | ..... Öğretmeni |

**Uygun görüşle arz ederim**

... / ... / 20...

.....

**Müdür Yardımcısı**

**UYGUNDUR**

... / ... / 20...

**Lütfü YALÇIN**

**Okul Müdürü**

**HALKALI GÜNEŞ ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**  
**KÜÇÜKÇEKMECE**

|                                      |   |                         |  |
|--------------------------------------|---|-------------------------|--|
| AD SOYAD                             | : |                         |  |
| TC KİMLİK NO                         | : |                         |  |
| BABA ADI                             | : |                         |  |
| ANNE ADI                             | : |                         |  |
| DOĞUM YERİ                           | : |                         |  |
| DOĞUM TARİHİ                         | : | ..... / ..... / 20..... |  |
| MEZUN EĞİTİM- ÖĞRETİM YILI ve DÖNEMİ | : |                         |  |
| ÖĞRENCİ NO                           | : |                         |  |
| SINIF/ŞUBE                           | : |                         |  |
| BEGENİN VERİLECEĞİ KURUM             | : |                         |  |

Yukarıda beyan ettiğim bilgiler doğrultusunda tarafıma “ **ÖĞRENİM BELGESİ (EK-3)**” verilmesi hususunu talep ederim. .... / ..... / 20.....  
Arz ederim.

|              |   |  |      |
|--------------|---|--|------|
| ADRES        | : |  | İMZA |
|              |   |  |      |
| CEP TELEFONU | : |  |      |

**NOT:** Dilekçeniz işleme alındıktan **EN Erken 1 İş Günü** sonra talepler gerçekleştirilir.



**T.C.**  
**KÜÇÜKÇEKMECE KAYMAKAMLIĞI**  
**İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü**  
**Halkalı Güneş Ortaokulu**

Sayı : E-.....-<...>-<...>

<...>

Konu : .....'ın Öğrenim Belgesi

İlgi : .../.../20... Tarihli Dilekçeniz

**İLKOKUL / ORTAOKUL / İMAM HATİP ORTAOKULU ÖĞRENİM BELGESİ**

**ÖĞRENCİNİN**

**T.C. Kimlik No :**

**Okul No :**

**Adı ve Soyadı :**

**Baba Adı :**

**Ana Adı :**

**Doğum Yeri :**

**Doğum Tarihi :**

|                            |                |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------|----------------|--|--|--|--|--|----------------|--|--|--|--|--|--|
| DERSLER                    |                |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |
| I. Yarıyıl Puanı           |                |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |
| II. Yarıyıl Puanı          |                |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |
| Yılsonu Başarı Puanı       |                |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |
| Ağırlıklı Yılsonu Puanları | ..... 4. Sınıf |  |  |  |  |  | ..... 5. Sınıf |  |  |  |  |  |  |
|                            | ..... 6. Sınıf |  |  |  |  |  | ..... 7. Sınıf |  |  |  |  |  |  |
| Diğer Bilgiler             |                |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |

İş bu belge .../.../20... tarihinde ilk defa / naklen ..... sınıfına kaydedilen ..... okulun öğrencisi olması / öğrenimini tamamlaması / mecburi ilköğretim çağı dışına çıkması üzerine .../.../20... tarihinde verilmiştir.

**Lütfü YALÇIN**  
**Okul Müdürü**

Bu belge güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Adres :

Belge Doğrulama Adresi : <https://www.turkiye.gov.tr/meb-ebys>

Tel:

e-posta:

Kep Adresi : meb@hs01.kep.tr

İnternet Adresi:

Bilgi için:

Unvan: Md. Yrd.

Fax:

|                           |   |  |
|---------------------------|---|--|
| TARİH                     | : |  |
| GÖREVİ                    | : |  |
| ÜNVANI                    | : |  |
| ADI SOYADI                | : |  |
| BABA ADI                  | : |  |
| MEMLEKETİ (DOĞUM YERİ)    | : |  |
| DOĞUM TARİHİ              | : |  |
| MEMURİYETE BAŞLAMA TARİHİ | : |  |
| TCKN / SİCİL NO           | : |  |
| ÖZÜ/KONUSU                | : |  |

**HALKALI GÜNEŞ ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**  
**KÜÇÜKÇEKMECE**

**İlgi:** a-) İlçe Özel Eğitim Hizmetleri Kurulunun 07.10.2015 Tarihli ve 461 No’lu Kararı.  
b-) Valilik Makamının 03.11.2015 tarihli ve 1110783 Sayılı Onayı.  
c-) İl Milli Eğitim Müdürlüğünün 04.11.2015 Tarihli ve 11187785 Sayılı Yazısı.  
ç-) İlçe Milli Eğitim Müdürlüğünün 05.11.2015 Tarihli ve 11279836 Sayılı Yazısı.  
d-) 31.05.2006 Tarihli ve 261814 Sayılı Özel Eğitim Hizmetleri Yönetmeliği.

İlgi (a-b-c-ç) gereği okulumuzda Destek Eğitim Odası açılması ve Müdürlüğünüzün duyuru üzerine ilgi (d) yönetmelik esaslarına göre Kaynaştırma Uygulamaları yoluyla eğitimine devam eden öğrencilerimize “**Destek Eğitim Odasında .....**  
**Dersinden ..... Saat”** görev almayı talep ederim. .... / .... / 20...

Arz ederim.

**İMZA :**

**EKLER:**

- 1-) Öğrenci Listesi (1 Adet 1 Sayfa)
- 2-) Veli Dilekçesi (3 Adet 1 Sayfa)
- 3-) Öğrenci BEP/BÖP Planı
- 4-) Kaba Değerlendirme Formu
- 5-) Haftalık Ders Planı (1 Adet 1 Sayfa)
- 6-) Yıllık Çalışma Planı

**HALKALI GÜNEŞ ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**  
**KÜÇÜKÇEKMECE**

Okulunuz öğrencilerinden ..... / ..... Sınıfı öğrencisi ..... numaralı oğlum / kızım  
.....'ın “Destek eğitim Odasından” ders saatleri içerisinde  
yararlanmasını talep ederim.. ... / ... / 20...

Arz ederim.

**VELİNİN:**

**ADRES** :

**Ad Soyad** : .....

**imza** : .....

**İLETİŞİM** : 0-5..... - ..... .....

T.C.  
KÜÇÜKÇEKMECE KAYMAKAMLIĞI  
Halkalı Güneş Ortaokulu Müdürlüğü

**DESTEK EĞİTİM ODASI HAFTALIK ÇALIŞMA PLANI**

| GÜNLER    | DERS-1 | DERS-2 | DERS-3 | DERS-4 | DERS-5 | DERS-6 | DERS-7 |
|-----------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| PAZARTESİ |        |        |        |        |        |        |        |
| SALI      |        |        |        |        |        |        |        |
| ÇARŞAMBA  |        |        |        |        |        |        |        |
| PERŞEMBE  |        |        |        |        |        |        |        |
| CUMA      |        |        |        |        |        |        |        |

Uygun görüşle arz ederim.

... / ... / 20...

... / ... / 20...

.....

.....

.....Öğretmeni

Müdür Yardımcısı

UYGUNDUR

... / ... / 20...

Lütfü YALÇIN

Okul Müdürü



**T.C.**  
**KÜÇÜKÇEKMECE KAYMAKAMLIĞI**  
**İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü**  
**Halkalı Güneş Ortaokulu**

Sayı : E-.....-<...>-<...>

<...>

Konu : Görev Yeri Belgesi

**İLGİLİ MAKAMA**

**TCKN** :  
**ADI SOYADI** :  
**BABA ADI** :  
**ANA ADI** :  
**DOĞUM TARİHİ/YERİ** :  
**GÖREV YERİ** : Şehit Melih Sancar Ortaokulu  
**UNVANI/ GÖREVİ** : Ücretli Öğretmen  
**KADRO DERECEŚİ** :  
**MAAŞ DERECEŚİ** :  
**MAAŞ KADEMESİ** :  
**EMEKLİ SİCİL NO** :  
**SON ÖĞRENİM DURUMU** : Lisans  
**SON MEZUN OLDUĞU OKUL** :

Yukarıda bilgileri yazılı Hakan BAYSAL, 2020-2021 Eğitim ve Öğretim Yılında okulumuzda Ek Ders Ücreti karşılığı Fen Bilimleri Öğretmeni olarak görev yapmaktadır.

Bilgilerinize arz/rica ederim.

Lütfü YALÇIN  
Okul Müdürü

Bu belge güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Adres :

Belge Doğrulama Adresi : <https://www.turkiye.gov.tr/meb-ebys>

Tel:

Bilgi için:

e-posta:

Unvan: Md. Yrd.

Kep Adresi : meb@hs01.kep.tr

İnternet Adresi:

Fax:

# **HALKALI GÜNEŞ ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

Okulunuzda 20... - 20... Eğitim ve Öğretim Yılı ... Kanaat Döneminde

..... Branşında

Ücretli Öğretmen olarak görev almak istiyorum. Başvurumun değerlendirilmesi hususunu talep ediyorum. ... / ... / 20...

Arz ederim.

ADRES :

İmza :

Ad Soyad :

Branş :

İLETİŞİM : 0-5..... - ..... ..

**PEDAGOJİK**

**FORMASYON**

VAR : ☐

YOK : ☐

**E- DEVLET**

**BAŞVURUSU VAR MI?**

VAR : ☐

YOK : ☐

**GÜNCEL Mİ?**

EVET : ☐

HAYIR : ☐

## **EKLER:**

- 1) TC Kimlik Kartı Fotokopisi
- 2) Diploma/Mezuniyet Belgesi Fotokopisi
- 3) Adli Sicil Kaydı (E-DEVLET)
- 4) İkametgâh (E-DEVLET)
- 5) Sağlık Raporu (Aile Hekimi)

|                           |   |                      |
|---------------------------|---|----------------------|
| TARİH                     | : |                      |
| GÖREVİ                    | : |                      |
| ÜNVANI                    | : |                      |
| ADI SOYADI                | : |                      |
| BABA ADI                  | : |                      |
| MEMLEKETİ (DOĞUM YERİ)    | : |                      |
| DOĞUM TARİHİ              | : |                      |
| MEMURİYETE BAŞLAMA TARİHİ | : |                      |
| TCKN / SİCİL NO           | : |                      |
| ÖZÜ/KONUSU                | : | Üstün Başarı Belgesi |

**HALKALI GÜNEŞ ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**  
**KÜÇÜKÇEKMECE**

İlgi: a-) 657 Sayılı Devlet Memurları Kanunu  
b-) Millî Eğitim Bakanlığı Personeline Başarı, Üstün Başarı Belgesi ve Ödül Verilmesine Dair Yönerge

İlgi (a)'nın 122. Maddesi ve ilgi (b)'nin 6. Maddesi gereği 3 defa Başar Belgesi alanlara Üstün Başarı Belgesi verilir hükmü gereği, 3 adet Başarı Belgelerim ekte olup tarafıma Üstün Başarı Belgesi verilmesi hususunu talep ediyorum. ... / ... / 20...

Arz ederim.

EK: Başarı Belgesi ( 3 Adet)

İMZA :