**T.C.**

 **ONİKİŞUBAT KAYMAKAMLIĞI**

**………………………………….. Müdürlüğü**

Sayı : ./ ./20..

Konu: Ücretli Öğretmen Başlama/Ayrılma

**İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE**

**(İnsan Kaynakları-Öğretmen Atama)**

Aşağıda bilgileri bulunan öğretmenin göreve başlama/ayrılma durumu aşağıya çıkarılmıştır.

Bilgilerinize arz ederim.

 …………………………..

 **Okul Müdürü**

 imza

|  |
| --- |
| **ÜCRETLİ ÖĞRETMEN KİMLİK BİLGİLERİ VE DURUMU** |

|  |  |
| --- | --- |
| **T.C.KİMLİK NO** |  |
| **ADI SOYADI** |  |
| **BRANŞI** |  |
| **GİRDİĞİ TOPLAM DERS SAATİ (Haftalık)** |  |
| **BAŞLAMA TARİHİ** |  |
| **AYRILIŞ TARİHİ** |  |

**NOT:** Yukarıda istenilen bilgileri eksiksiz ve hatasız olarak doldurunuz. Bilgiler eksik olduğu takdirde MEBBİS sistemine ***işlenememektedir***. Özellikle girdiği toplam ders saatini Bakanlığımız istemektedir.

.

Okul Telefon :

İdareci Cep Tel :