

**KUR'AN KURSLARINDA EK DERS ÜCRETİ KARŞILIĞINDA GÖREVLENDİRİLECEK  
GEÇİCİ ÖĞRETİCİ SINAV MÜRACAATI DİLEKÇE FORMU**

Adı Soyadı							
T.C. Kimlik No							
Baba Adı							
Doğum Yeri - Tarihi							
DHBT Öğrenim Durumu (Diploma)							
2018 KPSS (DHBT) Sınav Puanı							
Daha Önce Görev Almış İse Görev Aldığı Yer ve Tarih							
Talep Edilen İlçe (Yalnız bir İlçe)	..... <b>Not : Birden fazla ilçeye müracaat ettiğim takdirde tüm müracaatlarımın iptal edileceğini kabul ederim.</b>						
Talep Edilen Kategori (Yalnız bir ( 1) Kategori İşaretlenecek)	<table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><b>Yüzüne Eğitim</b></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><b>4-6 Yaş Grubu Eğitimi (Sertifika Gerekli)</b></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><b>Hafızlık Eğitimi (Hafızlık Belgesi Gerekli)</b></td></tr></table>	<input type="checkbox"/>	<b>Yüzüne Eğitim</b>	<input type="checkbox"/>	<b>4-6 Yaş Grubu Eğitimi (Sertifika Gerekli)</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Hafızlık Eğitimi (Hafızlık Belgesi Gerekli)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Yüzüne Eğitim</b>						
<input type="checkbox"/>	<b>4-6 Yaş Grubu Eğitimi (Sertifika Gerekli)</b>						
<input type="checkbox"/>	<b>Hafızlık Eğitimi (Hafızlık Belgesi Gerekli)</b>						

**EDİRNE İL MÜFTÜLÜĞÜNE**

Yukarıdaki bilgiler tarafımdan doldurulmuş olup, İl Müftülüğünce ilan edilen ve 22/05/2019 tarihinde yapılacak olan yarışma sınavına katılmak istiyorum.

Ek ders ücreti karşılığında geçici öğretici alımı müracaatıma esas olmak üzere müracaat şartlarını taşıdığımı, sabıka kaydımın, görev yapmama mani bir sağlık özürümün bulunmadığını beyan eder ;

Gereğini arz ederim.

...../...../2019

**İmza**

**Adı Soyadı**

Ekler:

- 1- ( ) Nüfus Cüzdan Fotokopisi (1 Adet)
- 2- ( ) Diploma Fotokopileri (İ.H.L. varsa Diğer Öğrenimler)
- 3- ( ) DHBT ve KPSS sonuç çıktıları
- 4- ( ) Hafızlık Belgesi (Varsa)
- 5- ( ) 4-6 Yaş Sertifika Belgesi (Varsa)
- 6- ( ) Adli Sicil Kaydı (Resmi Kurum İçin)
- 7- ( ) Fotoğraf (1 adet)

**ADRES:**

**Cep Tel:**