

AFYONKARAHİSAR İL MÜFTÜLÜĞÜ
GEÇİCİ KUR'AN KURSU ÖĞRETİCİLİĞİ SINAV MÜRACAAT FORMU

Adı Soyadı	
TC. Kimlik No	
Baba Adı	
Doğum Yeri- Tarihi	
DHBT Öğrenim Durumu	
2020 KPSS (DHBT) Sınav Puanı	
Talep Edilen İlçe (Yalnız 1 (bir) İlçe)	
Talep Edilen Kategori (Yalnız 1 (bir) kategori işaretlenecek)	<input type="checkbox"/> Yüzüne Eğitimi (Yetişkin Grubu) <input type="checkbox"/> 4-6 Yaş Eğitimi (Sertifika gerekli) <input type="checkbox"/> Hafızlık Eğitimi (Hafızlık belgesi gerekli)
Cep Telefonu	İkamet Adresi:

Yukarıdaki bilgiler tarafımdan doldurulmuş olup, Afyonkarahisar İl Müftülüğünce düzenlenecek olan sözlü sınava katılmak istiyorum.

Söz konusu sınava esas olmak üzere müracaat şartlarını taşıdığımı, adli sicil kaydımın ve görev yapmama engel bir durumun bulunmadığını, arşiv araştırması sonucunda hakkımda olumsuz bir durum çıkması halinde görevlendirme yapılmayacağını kabul ve beyan eder, gereğini arz ederim.

...../...../202

Adı-soyadı :

İmza :

EKLER:

	Kimlik Fotokopisi
	Fotoğraf
	Diploma Sureti (Onaylı)
	4-6 Yaş Sertifika Sureti (Onaylı)
	Hafızlık Belge Sureti (Onaylı)
	DHBT -2022 Sonuç Belgesi

Müracaat Formunu ve belgeleri
teslim alan personelin
Adı-Soyadı:

İmzası: