

## MENGEN İLÇE MÜFTÜLÜĞÜNE

|                                                                          |                                                                    |                                      |                                            |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------|
| ADI SOYADI                                                               | .....                                                              |                                      |                                            |
| T.C KİMLİK NO                                                            | .....                                                              |                                      |                                            |
| BABA ADI                                                                 | .....                                                              |                                      |                                            |
| DOĞUM YERİ VE TARİHİ                                                     | ..... / .. / ..                                                    |                                      |                                            |
| ÖĞRENİM DURUMU                                                           | Mezun Olduğu Okulun<br>Adı<br>.....                                | Diploma Tarihi<br>..... / .. / ..    | Belge No:<br>.....                         |
|                                                                          |                                                                    | Belge No:                            |                                            |
| HAFIZLIK DURUMU                                                          | Evet<br>Hayır<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | Belge Tarihi<br>..... / .. / ..      | Belge No:<br>.....                         |
| 4-6 YAŞ GURUBU SERTİFİKA<br>DURUMU                                       | Var<br>Yok<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>    | Belge Tarihi<br>..... / .. / ..      | Belge No:<br>.....                         |
| BAŞVURDUĞU GÖREVİN UNVANI                                                | Geçici Kur'an Kursu Öğreticisi                                     |                                      |                                            |
| GÖREV ALMAK İSTEDİĞİ İLÇE                                                |                                                                    |                                      |                                            |
| SINAVA GİRMEK İSTEDİĞİ<br>KATEGORİ                                       | 4-6 Yaş<br><input type="checkbox"/>                                | Hafızlık<br><input type="checkbox"/> | İhtiyaç Odaklı<br><input type="checkbox"/> |
| 2020 YILI KPSS (DHBT) PUANLARI                                           | KPSSP122<br>.....                                                  | KPSSP123<br>.....                    | KPSSP124<br>.....                          |
| ASKERLİK DURUMU<br>(Erkek adaylar için)                                  | Yaptı<br><input type="checkbox"/>                                  | Tecilli<br><input type="checkbox"/>  | Muaf<br><input type="checkbox"/>           |
| SABİKA KAYDI                                                             | Var<br><input type="checkbox"/>                                    | Yok<br><input type="checkbox"/>      |                                            |
| ATANACAĞI GÖREVİ YAPMAYA SAĞLIK<br>BAKIMINDAN ENGEL BİR DURUMU VAR<br>MI | Var<br><input type="checkbox"/>                                    | Yok<br><input type="checkbox"/>      |                                            |
| ADRESİ                                                                   | .....<br>.....<br>.....                                            |                                      |                                            |
| TELEFON NO                                                               |                                                                    |                                      |                                            |
| E-POSTA ADRESİ                                                           | .....<br>.....                                                     |                                      |                                            |

Yukarıdaki bilgiler tarafımdan doldurulmuş olup yapılacak olan Geçici Kur'an Kursu Öğreticisi sözlü sınavına katılmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

... / .../2026  
Adı Soyadı-İmzası