**Ek-1 Form**

**ERZURUM İL MÜFTÜLÜĞÜNE**

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

Yukarıdaki bilgiler tarafımdan doldurulmuş olup yapılacak olanGeçici Kur’an Kursu Öğreticisi sözlü sınavına katılmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

 …/…/2022

Adı Soyadı-İmzası