**.............. İLÇE MÜFTÜLÜĞÜNE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ADI ve SOYADI** | **………………………………………………………..** | | | | | |
| **T.C KİMLİK NO** | ……………………………………………………….. | | | | | |
| **BABA ADI** | ……………………………………………………….. | | | | | |
| **DOĞUM YERİ VE TARİHİ** | ………………………… …/…/…… | | | | | |
| **ÖĞRENİM DURUMU** | **Mezun Olduğu Okulun Adı**  ……………………………………….. | | | | **Diploma** **Tarihi**  …/…/…… | |
| **Diploma No:**  …………. | |
| **HAFIZLIK DURUMU** | **Evet** **Hayır**  ☐ ☐ | | **Belge Tarihi**  …/…/…… | | **Belge No:**  ……… | |
| **BAŞVURDUĞU GÖREVİN UNVANI** | **Geçici Kur’an Kursu Öğreticisi** | | | | | |
| **GÖREV ALMAK İSTEDİĞİ İL/İLÇE** |  | | | | | |
| **2024 YILI KPSS (DHBT) PUANLARI** |  | | | | | |
| **SABIKA KAYDI** | **Var**  ☐ | | | **Yok**  ☐ | | |
| **ATANACAĞI GÖREVİ YAPMAYA SAĞLIK BAKIMINDAN ENGEL BİR DURUMU VAR MI** | **Var**  ☐ | | | **Yok**  ☐ | | |
| **ADRESİ** |  | | | | | |
| **TELEFON NO/E-MAİL** |  | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |

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

Gereğini arz ederim.

. …/…/2025

Adı Soyadı-İmzası

EKLER :

1- Mezuniyet Belgesi (En az İmam Hatip Lisesi mezunu olmak) ( )

2- Nüfus Cüzdanı Fotokopisi. ( )

3- 2024 Yılı KPSS ve DHBT sınav çıktısı. (Ösym Sonuç Belgesi) ( )

4- Varsa Hafızlık belgesinin aslı veya onaylanmış fotokopisi. ( )

5- Varsa 4-6 Yaş grubuna yönelik diploma veya sertifikası. ( )

6- Adli Sicil Kaydı Belgesi ( )