|  |
| --- |
| **2025 Yılı Geçici Kur’an Kursu Öğreticiliği Sıralama Sınav Başvuru Formu** |
| **KİMLİK BİLGİLERİ** |
|  TC Kimlik No |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  Fotoğraf |
| Adı |  |
| Soyadı |  |
| Doğum Yeri |  | Doğum Tarihi |  |
| Telefon (Kendi) | 0 | 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Telefon (Yakını) | 0 | 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **İLETİŞİM BİLGİLERİ** |
| Adres |  |
| **ÖĞRENİM BİLGİLERİ** |
| Öğrenim Durumu | Mezun Olduğu Okul / Bölüm | Mezuniyet Tarihi |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Hafızlık Belgesi | Tarih |  | No |  |
| 4-6 Yaş Öğreticilik Belgesi | Tarih |  | No |  | Kurs Saat |  |
| **SINAVA GİRMEK İSTEDİĞİNİZ KUR’AN KURS EĞİTİM TÜRÜ** |
| İhtiyaç Odaklı | 4-6 Yaş Grubu | Hafızlık |
| ( ) | ( ) |  ( ) |
| **KPSS (DHBT) PUAN BİLGİLERİ** |
| 2024 KPSS (DHBT) Puan Türü |  | 2024 KPSS (DHBT) Öğrenim Durumu |  |
| 2024 KPSS (DHBT) Puanı |  |  | , |  |  |  |  |  |
| **BAŞVURU YAPILAN İLÇE** |
|  |
|  Sınav Duyurusunda belirtilen ve başvuru için aranan şartları taşıdığımı, başvuruda ibraz ettiğim belge ve beyan ettiğim bilgilerin gerçeğe uygun olduğunu, aksi söz konusu olması halinde başvurumun geçersiz sayılacağını, ayrıca talep ettiğim görevi yerine getirmeme mani herhangi bir sağlık sorunumun olmadığını taahhüt ederim.Başvuru Sahibi : Ad/Soyad/Tarih : İmza : | Evrak Kayıt Tarihi : |  |
| Evrak KayıtN o : |  |
| Başvuruyu Kontrol Eden |
| **EKLER:**1. Nüfus Cüzdan Fotokopisi ( )
2. Diploma Fotokopisi ( )
3. 2024 Yılı KPSS **(DHBT)** Sonuç Belgesi ( )
4. Hafızlık Belgesi Fotokopisi **(Varsa)** ( )
5. Sertifika Fotokopisi (4-6 Yaş vb.) ( )
 |