



KUZEY KIBRIS TÜRK CUMHURİYETİ
MİLLİ EĞİTİM BAKANLIĞI
EĞİTİM ORTAK HİZMETLER DAİRESİ MÜDÜRLÜĞÜ
YURTDIŞI HİZMETİÇİ EĞİTİM MÜRACAAT FORMU

Adı Soyadı:.....
Doğum Tarihi ve KKTC Kimlik Kartı No:...../.....
Çalıştığı Okul ve Bağlı Bulunduğu Daire :...../.....

İletişim Bilgileri(Telefon): Okul:..... Ev:.....Cep:.....
Mail Adresi:.....
İlk tayin tarihi ve Görevi(Ünvanı):...../.....
Verdiği Dersler:.....
Son Üç Yılda Katıldığı Hizmetiçi Eğitimler(Yurtdışı/Yurtiçi) (Mülakat günü Orjinali ile birlikte birer kopya belge Sunulacak):.....
.....
.....

SADECE BİR HİZMETİÇİ EĞİTİM FAALİYETİ İÇİN MÜRACAAT YAPILACAKTIR.

Hizmetiçi Eğitim Faaliyetinin Adı:.....
Başlama ve Bitiş Tarihi (Süresi/Gün):.....
Faaliyet Numarası ve Yeri:.....

Yukarıda belirttiğim Hizmetiçi Eğitim faaliyetine katılmak istiyorum.

Tarih:..... **İmza:**.....

Okul Müdürünün Düşünce ve Onayı:.....
.....
.....

Açık İsim:..... **İmza:**.....

Daire Müdürünün Düşünceleri(Bu bölüm daha sonra doldurulacak):.....
.....

İmza:.....

MZ/AB

Tel : (90) (392) 22 71 731– 22 83 136

Fax : (90) (392) 22 87 731

E.mail: hizmetici@mebnet.net

Lefkoşa-KKTC