



T.C.
AVCILAR KAYMAKAMLIĞI
Şehit Melih Sancar Ortaokulu Müdürlüğü



MATBU EVRAKLAR

T.C.
AVCILARKAYMAKAMLIĞI
Şehit Melih Sancar Ortaokulu Müdürlüğü

MİLLÎ EĞİTİM BAKANLIĞI PERSONELİ AYAKTA TEDAVİ BEYAN BELGESİ

HASTANIN:

Adı Soyadı	:	
Aile Fertlerinin Yakınlığı	:	
T.C. Kimlik No	:	
Tedavi Olduğu Sağlık Kuruluşunun Adı	:	
Sağlık Kurumuna Başvuru Tarihi	:	... / ... / 20...
Ayakta Yapılan Tedavinin Bitiş Tarihi	:	... / ... / 20...
Sağlık Kuruluşu Barkodu	:	

Yukarıda belirtmiş olduğum sağlık kuruluşunda ayakta tedavi yapıldığını beyan ederim. ... / ... / 20... .

Adı Soyadı :

Unvanı :

İmza :

ACIKLAMALAR:

- 1) *MEB Personel Genel Müdürlüğü'nün 23/06/2010 tarihli ve 1883/31270 sayılı "Ayakta Tedavi İşlemleri" konulu Genelge esaslarına göre doldurulması gereken belge.*
- 2) *Tedaviden önce ilgili Müdür Yardımcısı bilgilendirilir.*
- 3) *İş bu belge yarım günlük tedaviler için geçerlidir. Tedavinin bittiği saatten hemen sonra görev mahalline ulaşılır.*
- 4) *İş bu belge "2 NÜSHA" hazırlanarak 1'i Maaş Dosyasında ve 1'i de Personelin Özlük Dosyasında saklanır.*
- 5) *İş bu belge en geç tedavinin yapıldığı ertesi gün ilgili Müdür Yardımcısına teslim edilir.*

ŞEHİT MELİH SANCAR ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE
AVCILAR

Okulunuzda Ders Öğretmenliği
görevimi Ücretli Öğretmen olarak ifa etmekteyim.

.....
.....
.....
.....

konunun değerlendirilmesi hususunu talep ederim. ... / ... / 20...

Arz ederim.

ADRES :

Ad Soyad :

.....

Ünvan :

.....

İLETİŞİM : 0-5..... -

Sadece **ÜCRETLİ ÖĞRETMEN tarafından kullanılacaktır.*

TARİH	:	
GÖREVİ	:	
ÜNVANI	:	
ADI SOYADI	:	
BABA ADI	:	
MEMLEKETİ (DOĞUM YERİ)	:	
DOĞUM TARİHİ	:	
MEMURİYETE BAŞLAMA TARİHİ	:	
TCKN / SİCİL NO	:	
ÖZÜ/KONUSU	:	

ŞEHİT MELİH SANCAR ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE
AVCILAR

.....

.....

.....

.....

.....

.....

konunun değerlendirilmesi hususunu talep ederim. ... / ... / 20...

Arz ederim.

İMZA :

**15.06.2011 tarihli 27965 sayılı Devlet Memurlarının Şikayet ve Müracaatları Hakkında Yönetmelik esas alınarak tanzim edilmiştir.*

Sadece **KADROLU PERSONEL tarafından kullanılacaktır.*

ŞEHİT MELİH SANCAR ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE
AVCILAR

... / ... Sınıfı Şube Rehber Öğretmeni / Ders Öğretmeni
olarak aşağıdaki Gündem Maddelerini görüşmek üzere ... / ... / 20... tarihinde :..... saatinde
... / ... Dersliğinde Veli Toplantısı yapmak istiyorum. ... / ... / 20...

Arz ederim.

ADRES : Şehit Melih Sancar OO

Ad Soyad :

İLETİŞİM : 0-5..... -

Ünvan :

GÜNDEM MADDELERİ

1) Açılış ve Yoklama

2)

3)

4)

5)

6)

7)

8)

9)

10) Dilek-Temenniler ve Kapanış

Uygun görüşle arz ederim.

... / ... / 20...

.....

Müdür Yardımcısı

UYGUNDUR

... / ... / 20...

Lütfü YALÇIN

Okul Müdürü

NOT: İş bu dilekçe toplantı tarihinden "**EN GEC 2 GÜN ÖNCE**" ilgili Müdür Yardımcısına teslim edilip Makam Onayı beklenir.

ŞEHİT MELİH SANCAR ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE
AVCILAR

Okulunuzda Ders Öğretmenliği görevimi Kadrolu /
Ücretli olarak ifa etmekteyim. Yarıyıl Tatilinde / Yaz Tatilinde aşağıda belirtilen adreslerde
bulunacağım. ... / ... / 20...

Bilgilerinize arz ederim.

ADRES-1 :

Ad Soyad :

.....

Ünvan :

.....

ADRES-2 :

İLETİŞİM-1 : 0-5..... -

İLETİŞİM-2 : 0- -

NOT: İş bu dilekçe Yarıyıl ve Yaz Tatillerinde ilgili Müdür Yardımcısına teslim edilecektir.

T.C.
AVCILAR KAYMAKAMLIĞI
Şehit Melih Sancar Ortaokulu Müdürlüğü

YIL SONU DERS KESİM RAPORU

20... – 20... Eğitim ve Öğretim Yılında derslerine girdiğim aşağıda belirtilen sınıflardaki konular müfredata uygun olarak **BİTİRİLMİŞTİR** / **BİTİRİLMEMİŞTİR**. ... / ... / 20...

Bilgilerinize arz ederim.

Ad Soyad :

.....

Ünvan :

.....

S/N	SINIF/ŞUBE	DERSLER	BİTİRİLME DURUMU		GEREKÇE (BİTİRİLMEDİYSE)
1)			BİTİRİLDİ	<input type="checkbox"/>	
			BİTİRİLMEDİ	<input type="checkbox"/>	
2)			BİTİRİLDİ	<input type="checkbox"/>	
			BİTİRİLMEDİ	<input type="checkbox"/>	
3)			BİTİRİLDİ	<input type="checkbox"/>	
			BİTİRİLMEDİ	<input type="checkbox"/>	
4)			BİTİRİLDİ	<input type="checkbox"/>	
			BİTİRİLMEDİ	<input type="checkbox"/>	
5)			BİTİRİLDİ	<input type="checkbox"/>	
			BİTİRİLMEDİ	<input type="checkbox"/>	
6)			BİTİRİLDİ	<input type="checkbox"/>	
			BİTİRİLMEDİ	<input type="checkbox"/>	
7)			BİTİRİLDİ	<input type="checkbox"/>	
			BİTİRİLMEDİ	<input type="checkbox"/>	
8)			BİTİRİLDİ	<input type="checkbox"/>	
			BİTİRİLMEDİ	<input type="checkbox"/>	
9)			BİTİRİLDİ	<input type="checkbox"/>	
			BİTİRİLMEDİ	<input type="checkbox"/>	
10)			BİTİRİLDİ	<input type="checkbox"/>	
			BİTİRİLMEDİ	<input type="checkbox"/>	

T.C.
AVCILAR KAYMAKAMLIĞI
Şehit Melih Sancar Ortaokulu Müdürlüğü

YAZILI KAĞITLARI TESLİM TUTANAĞI

20... – 20... Eğitim ve Öğretim Yılında içerisinde okutmuş olduğum derslerden yapmış olduğum Yazılı Sınavlarına ait Sınav Kâğıtları paketlenerek teslim edilmiştir. ... / ... / 20...

Bilgilerinize arz ederim.

Ad Soyad :

Ünvan :

S/N	SINIF/ŞUBE	DERSLER	YAZILI KÂĞIDI ADEDİ
1)			
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			
9)			
10)			

TESLİM EDEN

... / ... / 20...

Ad Soyad :

Ünvan : Öğretmeni

TESLİM ALAN

... / ... / 20...

Ad Soyad :

Ünvan : Müdür Yardımcısı

T.C.
AVCILAR KAYMAKAMLIğI
Şehit Melih Sancar Ortaokulu Müdürlüğü

**BELİRLİ GÜN ve HAFTALAR ile
MİLLİ BAYRAMLAR ONAYI**

.....
Belirli Günler ve Haftalar ile Milli Bayramlar, Törenler ve Kutlama Komisyonu Talimatnamesi doğrultusunda hazırlanarak ekteki dosyalarla birlikte Makam Onayına sunulmuştur. ... / ... / 20...

Arz ederim.

... / ... / 20...

... / ... / 20...

... / ... / 20...

.....
..... Dersi Öğretmeni Dersi Öğretmeni Dersi Öğretmeni

Uygun görüşle arz ederim.

... / ... / 20...

.....
Müdür Yardımcısı

UYGUNDUR

... / ... / 20...

Lütfü YALÇIN
Okul Müdürü

NOT: İş bu belge etkinlik tarihinden “EN GEÇ 2 GÜN” önce Makam Onayına sunulur.

T.C.
AVCILAR KAYMAKAMLIĞI
Şehit Melih Sancar Ortaokulu Müdürlüğü

VELİ İZİN BELGESİ

ÖĞRENCİNİN			
Adı Soyadı	Baba adı		
Sınıfı	Ana adı		
No	Cinsiyeti	K () E ()	Kan Grubu :
Doğum Yeri - Tarihi	Ev Telefonu		
Cep Telefonları	Baba	Anne	Diğer
Ev Adresi			
Okulun Adresi			
Okulun Telefonu			

ŞEHİT MELİH SANCAR ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE AVCILAR

Velisi bulunduğum / bulunduğumuz yukarıda açık kimliği yazılı okulunuz öğrencisinin, .../.../201.. -- .../.../201.. günleri arasında,
.....etkinliğine katılmasına izin veriyorum. Öğrencinin; “etkinlik boyunca (yolda geçen süreler de içerisinde olmak üzere) devam-devamsızlık, maddi manevi sorunlar ile sağlık yönünden (tıbbi müdahale) gerektiren bir durumla karşı karşıya kalındığında” her türlü sorumluluğu üstlenerek bilgilerinize arz ederim./...../201..

Anne (Adı Soyadı - İmza)	Baba (Adı Soyadı - İmza)

Ana- Baba İki de Yaşamıyorsa Yasal Velisinin		
Adı Soyadı	Yakınlığı	İmzası

ACIKLAMALAR:

- 1-Bu izin belgesi, yukarıda belirtilen etkinliğe katılacak olan öğrencinin ana ya da babasınca (anası, babası yaşamıyorsa yasal velisince)
- 2-2 (iki) örnek doldurulup imzalanacaktır. Bir örneği okulunda saklanacak; bir örneği onay ile birlikte etkinlik süresince kafiye başkanda bulunacaktır.
- 3-Cep telefonları bölümünde yer alan “Diğer” bölümüne ulaşılabilen en yakın kişilerin adları, telefonları kesinlikle yazılacaktır.
- 4-İzin Belgesi olmayan öğrenci ilgili etkinliğe alınmayacaktır.
- 5-Gerçek dışı beyan ve imzanın sorumluluğu, belgeyi dolduranlara, imzalayana aittir.

Uygun görüşle arz ederim.

... / ... / 20...

.....

Müdür Yardımcısı

UYGUNDUR

... / ... / 20...

Lütfü YALÇIN

Okul Müdürü

T.C.
AVCILAR KAYMAKAMLIğI
Şehit Melih Sancar Ortaokulu Müdürlüğü

SPOR MÜSABAKALARI VELİ İZİN BELGESİ

SPORCUNUN

Adı Soyadı :
T.C. Kimlik Numarası :
Doğum Yeri ve Tarihi :
Baba Adı :
Ana Adı :
Okulu :
Sınıfı/Okul No :

Yukarıda açık kimliği yazılı, velisi bulunduğum öğrencinin 202... - 202... Eğitim ve Öğretim Yılında İl İçi-İl Dışı yapılacak olan Spor Müsabakalarına katılmasına **İZİN VERİYORUM.**

VELİNİN

Adı Soyadı :
Tarih :
İmza :

**Muvafakat eden velinin imzası kendisine aittir.*

Uygun görüşle arz ederim.

... / ... / 20...

.....

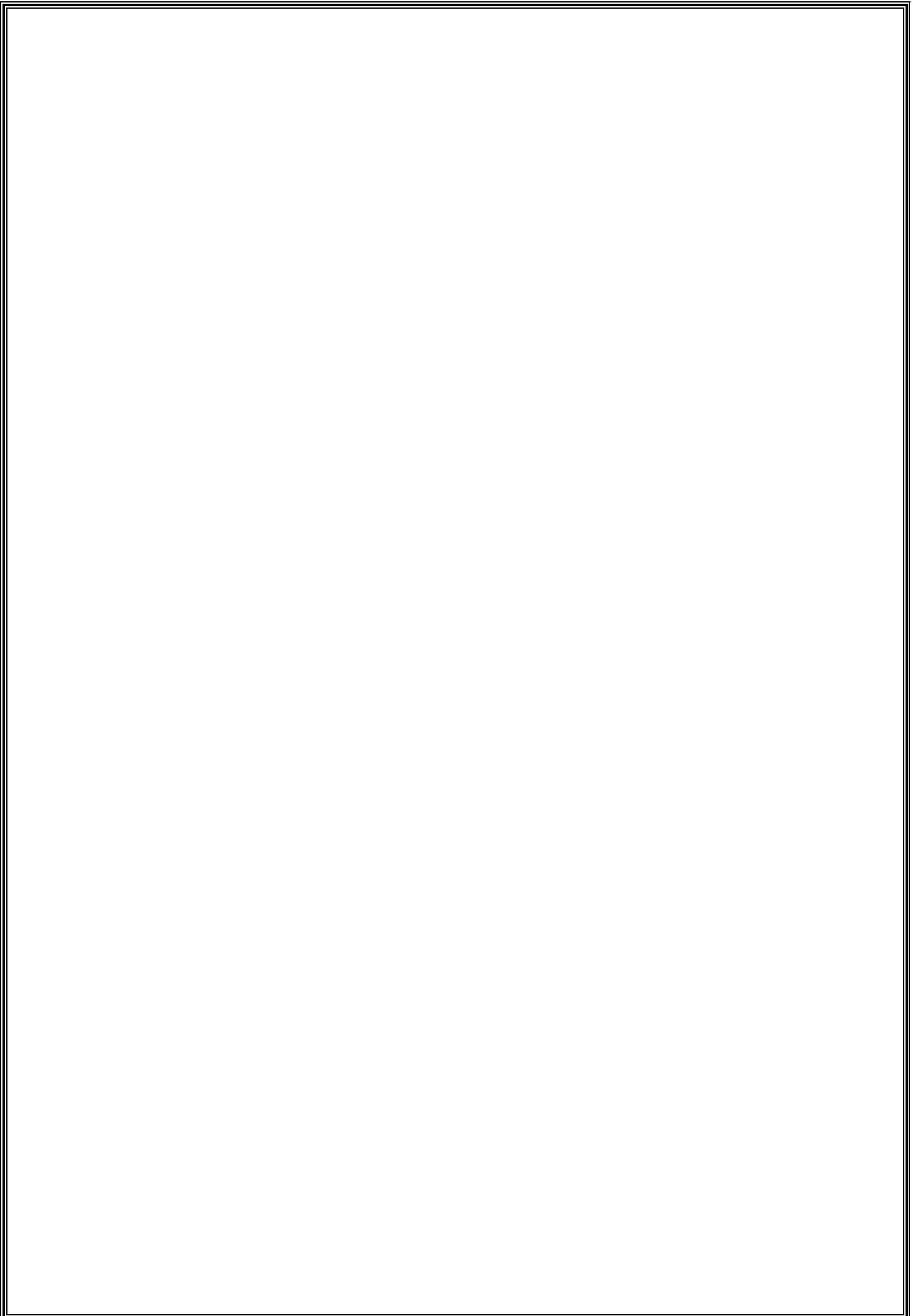
Müdür Yardımcısı

UYGUNDUR

... / ... / 20...

Lütfü YALÇIN

Okul Müdürü



T.C.
AVCILAR KAYMAKAMLIĞI
Şehit melih Sancar Ortaokulu Müdürlüğü
E-OKUL ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ		VELİ BİLGİLERİ	
T.C. Kimlik No(Öğrencinin)		Velisi Kim?	
Sınıfı		Veli Adı Soyadı	
No		T.C. Kimlik No	
Adı Soyadı		Cep No	
Doğum Yeri		BABA BİLGİLERİ	
Doğum Tarihi		Adı Soyadı	
Nüfus Cüzd.Kayıt No		T.C. Kimlik No	
Nüfus Cüzd. Veriliş Tarihi		Öğrenim Durumu	
Kan Grubu		Mesleği	
Dini		E-Posta Adresi	
GENEL BİLGİLER		Sağ/Ölü	
Kiminle Oturuyor		Birlikte/Ayrı	
Evi Kira mı?		Sürekli Hastalığı	
Kendi Odası Var mı?		Engel Durumu	
Ev Ne İle Isınıyor?		Ev Telefonu	
Okula Nasıl Geliyor?		Cep Telefonu	
Bir İşte Çalışıyor mu?		İş Telefonu	
Aile Dışında Kalan Var mı?		ANNE BİLGİLERİ	
Boy		Adı Soyadı	
Özür Varsa Özür Türü		T.C. Kimlik No	
Şehit Çocuğumu		Öğrenim Durumu	
Yurt Dışından Geldi		Mesleği	
Gündüzlü		E-Posta Adresi	
Burslu		Sağ/Ölü	
SHÇEK(Sosyal Hizm. Çocuk Esirgeme Kurumu) Tabi mi?	EVET : <input type="checkbox"/>	Birlikte/Ayrı	
	HAYIR : <input type="checkbox"/>	Sürekli Hastalığı	
Haneye Giren Toplam Gelir(Yıllık)TL	Engel Durumu	
Hanede Yaşayan Kişi Sayısı		Ev Telefonu	
Geçirdiği Kaza		Cep Telefonu	
Geçirdiği Ameliyat		İş Telefonu	
Kullandığı Protez		KARDEŞ BİLGİLERİ	
Geçirdiği Hastalık		Adı Soyadı	
Sürekli Hastalığı		Mesleği	
Sürekli Kullandığı İlaç		Öğrenim Durumu	
Kardeş Sayısı		Sürekli Hastalığı	
Kilo		ACIKLAMA: Kardeş sayısı fazla olanlar bu formun arkasına yukarıdaki kardeş bilgilerine göre yazabilirler.	
Bilgiler tarafımdan kontrol edilmiştir. / / 20...		ÖNEMLİ NOT: Orta Öğretim Kurumlarına yerleştirme işleminde öğrencilerin E-Okul bilgileri kullanılmaktadır. Bu nedenle öğrencilere ait bilgilerin tam ve güncel olması gerekmektedir. Aile ve öğrenci ile ilgili tüm gelişme ve değişikliklerin zamanında "Şube Rehber Öğretmeni" olarak işleyip ilgili Müdür Yardımcısını bilgilendiriniz.	
VELİNİN Adı Soyadı : İmzası :			

KARDEŞ BİLGİLERİ

Adı Soyadı
Mesleği
Öğrenim Durumu
Sürekli Hastalığı

KARDEŞ BİLGİLERİ

Adı Soyadı
Mesleği
Öğrenim Durumu
Sürekli Hastalığı

KARDEŞ BİLGİLERİ

Adı Soyadı
Mesleği
Öğrenim Durumu
Sürekli Hastalığı

KARDEŞ BİLGİLERİ

Adı Soyadı
Mesleği
Öğrenim Durumu
Sürekli Hastalığı

KARDEŞ BİLGİLERİ

Adı Soyadı
Mesleği
Öğrenim Durumu
Sürekli Hastalığı

KARDEŞ BİLGİLERİ

Adı Soyadı
Mesleği
Öğrenim Durumu
Sürekli Hastalığı

KARDEŞ BİLGİLERİ

Adı Soyadı
Mesleği
Öğrenim Durumu
Sürekli Hastalığı

KARDEŞ BİLGİLERİ

Adı Soyadı
Mesleği
Öğrenim Durumu
Sürekli Hastalığı

KARDEŞ BİLGİLERİ

Adı Soyadı
Mesleği
Öğrenim Durumu
Sürekli Hastalığı

KARDEŞ BİLGİLERİ

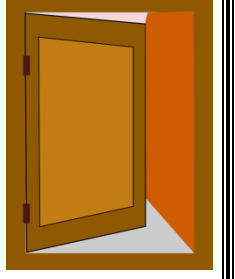
Adı Soyadı
Mesleği
Öğrenim Durumu
Sürekli Hastalığı

T.C.
AVCILAR KAYMAKAMLIĞI
Şehit Melih Sancar Ortaokulu Müdürlüğü

..... / **SINIF OTURMA PLANI**

**ÖĞRETMEN
MASASI**

YAZI TAHTASI



..... / / 20....

..... / / 20....

.....
Şube Rehber Öğretmeni

.....
Müdür Yardımcısı

T.C.
AVCILAR KAYMAKAMLIĞI
Şehit Melih Sancar Ortaokulu Müdürlüğü

ÖĞRENCİ SIRA ve MASA ZİMMET LİSTESİ

SINIF/ŞUBE: /

Şube Rehber Öğretmeni:

S/N	ÖĞRENCİ AD SOYAD	İMZA	S/N	ÖĞRENCİ AD SOYAD	İMZA
1)			21)		
2)			22)		
3)			23)		
4)			24)		
5)			25)		
6)			26)		
7)			27)		
8)			28)		
9)			29)		
10)			30)		
11)			31)		
12)			32)		
13)			33)		
14)			34)		
15)			35)		
16)			36)		
17)			37)		
18)			38)		
19)			39)		
20)			40)		

- ❖ Eğitim ve Öğretim Yılındaki Şubelerdeki Öğrencilere Zimmetlenen Sıra ve Masaları gösterir listedir.
- ❖ Zimmetlenen Sıra ve Masadan oturan her 2 öğrenci de sorumlu olup yıl içerisinde oluşabilecek her türlü maddi zarardan doğrudan zimmet yapılan öğrenciler sorumludur.
- ❖ Zimmetleme ya da maddi zararların giderilmesi iş ve işlemlerinin takibinden de Şube Rehber Öğretmeni doğrudan sorumludur.

T.C.
AVCILAR KAYMAKAMLIĞI
Şehit Melih Sancar Ortaokulu Müdürlüğü

SINIF BAŞKANLIĞI SEÇİM TUTANAĞI

.... / / 20.... tarihinde / Sınıfından yapılan Sınıf Başkanlığı seçimlerine aşağıdaki adaylar katılmış olup yapılan seçim sonucunda Oyla
..... / Sınıf Başkanlığına, en yüksek 2. oyu alan Sınıf Başkan Yardımcılığına seçilmiştir.

Bilgilerinize arz ederim.

Ad Soyad :

Ünvan : / Şube Rehber Öğretmeni

S/N	SINIF/ŞUBE	BAŞKANLIĞA ADAY ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI	ALDIĞI OY
1)			
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			
9)			
10)			
TOPLAM OY			

T.C.
AVCILAR KAYMAKAMLIğI
Şehit Melih Sancar Ortaokulu Müdürlüğü

ÖZEL DURUMLU ÖğRENCİ LİSTESİ

20.... - 20.... Eğitim ve Öğretim Yılında / Sınıfındaki Özel Durumlu Öğrenci Listesi aşağıdaki gibi tanzim edilmiştir.

Bilgilerinize arz ederim.

Ad Soyad :

Ünvan : / Şube Rehber Öğretmeni

S/N	SINIF /ŞUBE	ÖZEL DURUMLU ÖğRENCİNİN ADI SOYADI	ÖZEL DURUMU
1)			
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			
9)			
10)			

ÖZEL DURUMLAR

- ÖZEL DURUM -1** : ŞEHİT ÇOCUđU
ÖZEL DURUM -2 : GAZİ ÇOCUđU
ÖZEL DURUM -3 : ANNE ve BABASI RESMEN AYRI (BOŞANMIŞ)
ÖZEL DURUM -4 : ANNE ve BABASI FİİLEN AYRI (ANNE ya da BABA TERK ETMİŞ)
ÖZEL DURUM -5 : MADDİ DURUMU ÇOK AđIR DÜZEYDE KÖTÜ
ÖZEL DURUM -6 : ÖKSÜZ (Annesi Vefat Etmiş)
ÖZEL DURUM -7 : YETİM (Babası Vefat Etmiş)

NOT: Özel Durumu kısmına sadece kodu yazınız. Bu kodlara uymayan (kaynastırma, hastalık gibi) hiçbir durumu bu listeye dahil etmeyiniz.

ŞEHİT MELİH SANCAR ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

AVCILAR

..... Dersleri Zümre Başkanı
olarak aşağıdaki Gündem Maddelerini görüşmek üzere ... / ... / 20... tarihinde :..... saatinde
... /... Dersliğinde “Zümre Öğretmenler Kurulu Toplantısı” yapmak istiyorum. ... / ... / 20...

Arz ederim.

Ad Soyad :

Ünvan :

Zümre Başkanı

GÜNDEM MADDELERİ

- 1) Açılış ve Yoklama
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)
- 8)
- 9)
- 10) Dilek-Temenniler ve Kapanış

Uygun görüşle arz ederim.

... / ... / 20...

.....

Müdür Yardımcısı

UYGUNDUR

... / ... / 20...

Lütfü YALÇIN

Okul Müdürü

NOT: İş bu dilekçe toplantı tarihinden “EN GEÇ 2 GÜN ÖNCE” ilgili Müdür Yardımcısına teslim edilip Makam Onayı beklenir.

ŞEHİT MELİH SANCAR ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE
AVCILAR

AD SOYAD	:	
TC KİMLİK NO	:	
BABA ADI	:	
ANNE ADI	:	
DOĞUM YERİ	:	
DOĞUM TARİHİ	: / / 20.....
MEZUN EĞİTİM- ÖĞRETİM YILI ve DÖNEMİ	:	
ÖĞRENCİ NO	:	
SINIF/ŞUBE	:	
BEGENİN VERİLECEĞİ KURUM	:	

Yukarıda beyan ettiğim bilgiler doğrultusunda tarafıma “**ÖĞRENİM BELGESİ (EK-3)**” verilmesi hususunu talep ederim. / / 20.....
Arz ederim.

ADRES	:		İMZA
CEP TELEFONU	:		

NOT: Dilekçeniz işleme alındıktan **EN Erken 1 İş Günü** sonra talepler gerçekleştirilir.



T.C.
AVCILAR KAYMAKAMLIĞI
İlçe Millî Eğitim Müdürlüğü
Ehmet Melih Sancar Ortaokulu

Sayı : E-.....-<...>-<...>

<...>

Konu :'ın Ö renim Belgesi

İlgili : .../.../20... Tarihli Dilekçeniz

LKOKUL / ORTAOKUL / MAM HAT P ORTAOKULU Ö RENİM BELGESİ

Ö RENCİ NİN

T.C. Kimlik No :

Okul No :

Adı ve Soyadı :

Baba Adı :

Ana Adı :

Doğum Yeri :

Doğum Tarihi :

DERSLER															
I. Yarıyıl Puanı															
II. Yarıyıl Puanı															
Yılsonu Ba rarı Puanı															
A ırlıklı Yılsonu Puanları 4. Sınıf						 5. Sınıf							
 6. Sınıf						 7. Sınıf							
Di er Bilgiler															

bu belge .../.../20... tarihinde ilk defa / naklen sınıfına kaydedilen okulun ö rencisi olması / ö renimini tamamlaması / mecburi ilkö retim ça ı dı na çıkması üzerine .../.../20... tarihinde verilmiştir.

Lütfü YALÇIN
Okul Müdürü

Adres :

Bu belge güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Adresi : <https://www.turkiye.gov.tr/meb-ebys>

Tel:

e-posta:

Kep Adresi : meb@hs01.kep.tr

İnternet Adresi:

Bilgi için:

Unvan: Md. Yrd.

Fax:

TARİH	:	
GÖREVİ	:	
ÜNVANI	:	
ADI SOYADI	:	
BABA ADI	:	
MEMLEKETİ (DOĞUM YERİ)	:	
DOĞUM TARİHİ	:	
MEMURİYETE BAŞLAMA TARİHİ	:	
TCKN / SİCİL NO	:	
ÖZÜ/KONUSU	:	

ŞEHİT MELİH SANCAR ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE
AVCILAR

- İlgi:** a-) İlçe Özel Eğitim Hizmetleri Kurulunun 07.10.2015 Tarihli ve 461 No'lu Kararı.
b-) Valilik Makamının 03.11.2015 tarihli ve 1110783 Sayılı Onayı.
c-) İl Milli Eğitim Müdürlüğünün 04.11.2015 Tarihli ve 11187785 Sayılı Yazısı.
ç-) İlçe Milli Eğitim Müdürlüğünün 05.11.2015 Tarihli ve 11279836 Sayılı Yazısı.
d-) 31.05.2006 Tarihli ve 261814 Sayılı Özel Eğitim Hizmetleri Yönetmeliği.

İlgi (a-b-c-ç) gereği okulumuzda Destek Eğitim Odası açılması ve Müdürlüğünüzün duyuru üzerine ilgi (d) yönetmelik esaslarına göre Kaynaştırma Uygulamaları yoluyla eğitimine devam eden öğrencilerimize “**Destek Eğitim Odasında** **Dersinden** **Saat**” görev almayı talep ederim. / / 20...

Arz ederim.

İMZA :

EKLER:

- 1-) Öğrenci Listesi (1 Adet 1 Sayfa)
- 2-) Veli Dilekçesi (3 Adet 1 Sayfa)
- 3-) Öğrenci BEP/BÖP Planı
- 4-) Kaba Değerlendirme Formu
- 5-) Haftalık Ders Planı (1 Adet 1 Sayfa)
- 6-) Yıllık Çalışma Planı

ŞEHİT MELİH SANCAR ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE
AVCILAR

Okulunuz öğrencilerinden / Sınıfı öğrencisi numaralı oğlum / kızım
.....'ın "Destek eğitim Odasından" ders saatleri içerisinde
yararlanmasını talep ederim.. ... / ... / 20...

Arz ederim.

VELİNİN:

ADRES :

Ad Soyad :

imza :

İLETİŞİM : 0-5..... -

T.C.
AVCILAR KAYMAKAMLIğI
Şehit Melih Sancar Ortaokulu Müdürlüğü

DESTEK EğİTİM ODASI HAFTALIK ÇALIŞMA PLANI

GÜNLER	DERS-1	DERS-2	DERS-3	DERS-4	DERS-5	DERS-6	DERS-7
PAZARTESİ							
SALI							
ÇARŞAMBA							
PERŞEMBE							
CUMA							

Uygun görüşle arz ederim.

... / ... / 20...

... / ... / 20...

.....

.....

.....Öğretmeni

Müdür Yardımcısı

UYGUNDUR

... / ... / 20...

Lütfü YALÇIN

Okul Müdürü



T.C.
AVCILAR KAYMAKAMLIĞI
İlçe Millî Eğitim Müdürlüğü
Şehit Melih Sancar Ortaokulu

Sayı : E-.....-<...>-<...>

<...>

Konu : Görev Yeri Belgesi

LG L MAKAMA

TCKN :
ADI SOYADI :
BABAADI :
ANA ADI :
DOĞUM TARİHİ /YERİ :
GÖREV YERİ : Şehit Melih Sancar Ortaokulu
UNVANI/ GÖREVİ : Ücretli Öğretmen
KADRO DERECE :
MAAŞ DERECE :
MAAŞ KADEMESİ :
EMEKLİLİK NO :
SON ÖRNEK DURUMU : Lisans
SON MEZUN OLDUĞU OKUL :

Yukarıda bilgileri yazılı Hakan BAYSAL, 2020-2021 Eğitim ve Öğretim Yılında okulumuzda Ek Ders Ücreti karşılığında Fen Bilimleri Öğretmeni olarak görev yapmaktadır.

Bilgilerinize arz/rica ederim.

Lütfü YALÇIN
Okul Müdürü

Adres :

Bu belge güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Adresi : <https://www.turkiye.gov.tr/meb-ebys>

Tel:

e-posta:

Kep Adresi : meb@hs01.kep.tr

İnternet Adresi:

Bilgi için:

Unvan: Md. Yrd.

Fax:

T.C.
AVCILAR KAYMAKAMLIĞI
Şehit Melih Sancar Ortaokulu M¼d¼rl¼Đ¼

**20...-20... EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI SENE BAŐI
Z¼MRE ÖĞRETMENLER KURULU TOPLANTISI**

ALINAN KARARLAR

TOPLANTI TARİHİ : ... / ... / 20...

TOPLANTI SAATİ : ... : ...

TOPLANTI NO : ...

1)

2)

3)

4)

5)

6)

7)

8)

9)

10)

oy birliđiyle karar verildi.

.....
..... Öğretmeni Öğretmeni Öğretmeni

.....
..... Öğretmeni Öğretmeni Öğretmeni

.....
..... Öğretmeni Öğretmeni Öğretmeni

Uygun görüşle arz ederim

... / ... / 20...

.....

Müdür Yardımcısı

UYGUNDUR

... / ... / 20...

Lütfü YALÇIN

Okul Müdürü