



T.C.
ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK, KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI
EĞİTİM BAŞVURU FORMU

Doküman No	SKS-FRM-0015
Yürürlük Tarihi	26.10.2023
Revizyon Tarihi	-
Revizyon No	-
Sayfa No	1 / 1

T.C. KİMLİK NO			
ADI SOYADI			
DOĞUM YERİ VE YILI			
MEZUN OLDUĞU ALAN/ BRANŞI			
ÖĞRENİM DURUMU / EN SON MEZUN OLDUĞU OKUL (Diploma fotokopisi ekte sunulacak)	Y. LİSANS <input type="checkbox"/>	LİSANS <input type="checkbox"/>	ÖN LİSANS <input type="checkbox"/> MES. LİS. <input type="checkbox"/>
	LİSE <input type="checkbox"/>	İLKÖĞRETİM <input type="checkbox"/>	İLKOKUL <input type="checkbox"/>
DAHA ÖNCE KADROSUZ/ÜCRETLİ EĞİTİM OLARAK ÇALIŞIP - ÇALIŞMADIĞI	DAHA ÖNCE HİÇ ÇALIŞMADIM	DAHA ÖNCE YAYGIN EĞİTİMDE EN AZ İKİ DÖNEM ÇALIŞTIM (Belgelendirilecek)	DAHA ÖNCE KURUMUNUZDA ÇALIŞTIM
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	DAHA ÖNCE KADROSUZ/ÜCRETLİ EĞİTİM OLARAK GÖREV YAPTIĞI İL/ İLÇE- KÖY	DAHA ÖNCE GÖREV YAPTIĞI İL/İLÇE-OKUL: 1..... 2..... 3.....	GÖREVLENDİRİLDİĞİ YILLAR:/...../...../...../...../...../.....

ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

Yukarıda belirtmiş olduğum bilgilerimin doğruluğunu beyan eder; Yükseköğretim Üst Kuruluşları ile Yükseköğretim Kurumlarında Her Derecedeki Kurs, Seminer ve Benzeri Hizmet içi Eğitim Etkinliklerinde Ücretle Okutulacak Ders Saatlerinin Sayısı ve Ders Görevi Alacakların Niteliklerine İlişkin Esaslarda belirtilen **Eğitmen görev ve sorumlulukları** ile ilgili hükümler doğrultusunda hareket edeceğimi taahhüt ediyorum. Aksi ortaya çıktığında, idarece yapılacak işlemlerden doğacak hukuki sonuçlara katlanmayı ve kadrosuz eğitmen olarak görevlendirildiğim kursa, gitmediğim/gitmeyi kabul etmediğim takdirde, 20...- 20... Eğitim-Öğretim yılı içinde hiçbir şekilde görev verilmeyeceği şartlarını kabul ediyorum. Bu bilgiler doğrultusunda Geçici Eğitmen olarak görevlendirilmem hususunda gereğini; Arz ederim.

(Adı Soyadı ve İmza)
... /... /20...

ADRES :

TELEFON:

EV :

GSM 1 :0 -

GSM 2: 0-.....