



T.C.
KARACABEY KAYMAKAMLIĞI
KARACABEY TSO MESLEKİ EĞİTİM MERKEZİ



KOORDİNATÖRLÜK TALEP DİLEKÇESİ

KARACABEY TSO MESLEKİ EĞİTİM MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE

Kurumunuzda kayıtlı bulunan öğrencilerin işletmede mesleki eğitim uygulama dersi çerçevesinde koordinatör öğretmen ataması yapılmayan öğrenci/işletmeler için uygun saatlerimde koordinatör öğretmen olarak görev almak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

İmza

KİŞİSEL BİLGİLERİ

T.C. No		Kurumunuzun İlçesi	
Adı-Soyadı			
Kurumuz			
Kurum Adresi			
Ev Adresiniz			
Dilekçe Zorunlu Ekleri	1	Okulmdaki Koordinatörlük Saatlerinin Belirtildiği Okul Ders Programı	
	2	Görev Yeri Belgesi	
	3	Kimlik Fotokopisi	

Tarafınızdan Doldurulup Kurumunuzca Onaylanacak Bölüm

Ek-1	Kadromun Bulunduğu Kurumda Ders Saatlerim ve Koordinatörlük Görev Durumum Aşağıda Belirtilmiştir. Açıklama: Sabah: 08:00-12:00 arası Öğle: 13:00-17:00 arası koordinatörlük ve ders saatlerinizi işaretleyiniz. Bu saatler içerisinde dersiniz-koordinatörlüğünüz yoksa boş bırakınız, açıklamaya yazınız.									
	Pazartesi		Salı		Çarşamba		Perşembe		Cuma	
	Sabah	Öğle	Sabah	Öğle	Sabah	Öğle	Sabah	Öğle	Sabah	Öğle
	<input type="checkbox"/> 1.Saat	<input type="checkbox"/> 5.Saat	<input type="checkbox"/> 1.Saat	<input type="checkbox"/> 5.Saat	<input type="checkbox"/> 1.Saat	<input type="checkbox"/> 5.Saat	<input type="checkbox"/> 1.Saat	<input type="checkbox"/> 5.Saat	<input type="checkbox"/> 1.Saat	<input type="checkbox"/> 5.Saat
	<input type="checkbox"/> 2.Saat	<input type="checkbox"/> 6.Saat	<input type="checkbox"/> 2.Saat	<input type="checkbox"/> 6.Saat	<input type="checkbox"/> 2.Saat	<input type="checkbox"/> 6.Saat	<input type="checkbox"/> 2.Saat	<input type="checkbox"/> 6.Saat	<input type="checkbox"/> 2.Saat	<input type="checkbox"/> 6.Saat
	<input type="checkbox"/> 3.Saat	<input type="checkbox"/> 7.Saat	<input type="checkbox"/> 3.Saat	<input type="checkbox"/> 7.Saat	<input type="checkbox"/> 3.Saat	<input type="checkbox"/> 7.Saat	<input type="checkbox"/> 3.Saat	<input type="checkbox"/> 7.Saat	<input type="checkbox"/> 3.Saat	<input type="checkbox"/> 7.Saat
	<input type="checkbox"/> 4.Saat	<input type="checkbox"/> 8.Saat	<input type="checkbox"/> 4.Saat	<input type="checkbox"/> 8.Saat	<input type="checkbox"/> 4.Saat	<input type="checkbox"/> 8.Saat	<input type="checkbox"/> 4.Saat	<input type="checkbox"/> 8.Saat	<input type="checkbox"/> 4.Saat	<input type="checkbox"/> 8.Saat
Varsa Ek Açıklama	Kadronun bulunduğu kurum tarafından onaylanacaktır.									
	Kurumumuz Kayıtlarına Uygundur./...../202....									

Dikkat: Bu form PDF formatında dijital ortamda doldurulabilir bir formdur. Doldurulması gereken bölümlere tıklamanız yeterlidir.