|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sıra** | **Adı Soyadı** **(T.C. Kimlik No)****(1)** | **Öğrenim / Branşı****(2)** | **Kursta Gireceği Ders****(3)** | **Kursun Verileceği Sınıflar ve Şubeleri****(4)** | **Kursun Başlama ve  Bitiş Tarihi****(5)** | **Öğretmenin Haftalık****Kurs Saati Toplamı****(6)** | **Öğretmenin Haftalık****Toplam Ekders Saati (Kurs Dahil)****(7)** | **Öğrenci Sayısı** **(8)** | **Kurs Günleri ve Kurs Saati****(9)** | **Çalışma** |
| **Kurs Saatleri****(10)** |
| 6/A | 7/B | 8/D | Pt | S | Ç | P | C | Ct | Pz |
| **1** |  |  |  | 6/A | 7/B | 8/D |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**…………….. OKULU/LİSESİ 2016-2017 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI 1.DÖNEM ÖRGÜN VE YAYGIN EĞİTİM DESTEKLEME VE YETİŞTİRME KURSLARI KURS AÇMA ve KADROLU ÖĞRETMEN GÖREVLENDİRME ONAY ÇİZELGESİ**

**Sayı** : …/../2016

**Konu** : Kurs Açma ve Görevlendirme Onayı

**İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE**

  **KİLİS**

İlgi : a) Milli Eğitim Bakanlığı Örgün ve Yaygın Eğitimi Destekleme ve Yetiştirme Kursları Yönergesi.

 b) Milli Eğitim Bakanlığı Ölçme, Değerlendirme ve Sınav Hizmetleri Genel Müdürlüğü Destekleme ve Yetiştirme Kursları e-Kılavuzu.

 İlgi (a) Yönergenin 5. ve 7. maddesi hükümleri ve ilgi (b) Kılavuz gereğince açılacak kurs/kurslar ile görevlendirilecek öğretmen-öğretmenlere ait teklif uygun görülerek yukarıda sunulmuştur.

 Makamlarınızca da uygun görüldüğü takdirde olurlarınıza arz ederim.

…/…./2016

 Adı Soyadı

**Uygun Görüşle Arz Ederim**  Okul Müdürü

**…../…./2016**

 Bekir ŞEN

 Şube Müdürü

**O L U R**

**…. /...../ 2016**

Ahmet ALAGÖZ

 İl Milli Eğitim Müdürü

**…………….. OKULU/LİSESİ 2016-2017 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI 1.DÖNEM ÖRGÜN VE YAYGIN EĞİTİM DESTEKLEME VE YETİŞTİRME KURSLARI KURS AÇMA ve KADROLU ÖĞRETMEN GÖREVLENDİRME ONAY ÇİZELGESİ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sıra** | **Adı Soyadı** **(T.C. Kimlik No)****(1)** | **Öğrenim / Branşı****(2)** | **Kursta Gireceği Ders****(3)** | **Kursun Verileceği Sınıflar ve Şubeleri****(4)** | **Kursun Başlama ve  Bitiş Tarihi****(5)** | **Öğretmenin Haftalık****Kurs Saati Toplamı****(6)** | **Öğretmenin Haftalık****Toplam Ekders Saati (Kurs Dahil)****(7)** | **Öğrenci Sayısı****(8)** | **Kurs Günleri ve Kurs Saati****(9)** | **Çalışma** |
| **Kurs Saatleri****(10)** |
| 6/A | 7/B | 8/D | Pt | S | Ç | P | C | Ct | Pz |
| **1** |  |  |  | 6/A | 7/B | 8/D |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Sayı** : …/…/2016

**Konu** : Kurs Açma ve Görevlendirme Onayı

**İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE**

  **KİLİS**

İlgi : a) Milli Eğitim Bakanlığı Örgün ve Yaygın Eğitimi Destekleme ve Yetiştirme Kursları Yönergesi.

 b) Milli Eğitim Bakanlığı Ölçme, Değerlendirme ve Sınav Hizmetleri Genel Müdürlüğü Destekleme ve Yetiştirme Kursları e-Kılavuzu.

 İlgi (a) Yönergenin 5. ve 7. maddesi hükümleri ve ilgi (b) Kılavuz gereğince açılacak kurs/kurslar ile görevlendirilecek öğretmen-öğretmenlere ait teklif uygun görülerek yukarıda sunulmuştur.

 Makamlarınızca da uygun görüldüğü takdirde olurlarınıza arz ederim.

…/…./2016

 Adı Soyadı

**Uygun Görüşle Arz Ederim**  Okul Müdürü

**…../…./2016**

 Bekir ŞEN

 Şube Müdürü

**O L U R**

**…. /...../ 2016**

Ahmet ALAGÖZ

 İl Milli Eğitim Müdürü

…/…2016 :A.KOCA…….

…/…/2016 :A.SARAÇOĞLU…..

**FORMUN DOLDURULMASI**

**(Form şablonu okulunuza resmi yazı olarak gönderilmiştir. Formdaki numaralara göre aşağıda nasıl doldurulacağına dair açıklamalar yapılmıştır.Formun yönerge ve e-kılavuz doğrultusunda doldurularak paraflı ve parafsız olmak üzere iki suret halinde hazırlanıp 28.09.2016 Çarşamba günü öğleye kadar doğrudan Ölçme,Değerlendirme ve Sınav Hizmetleri bölümüne elden teslim edilmesi gerekmektedir.**

1. **Kurs veren öğretmenin adı soyadı ve TC Kimlik Numarası yazılacaktır.**
2. **Öğretmenin branşı yazılacaktır.**
3. **Öğretmenin kurs vereceği ders adı yazılacaktır.**
4. **Kursun verileceği sınıflar ve öğrencileri ayrı ayrı halde yazılacaktır.**
5. **Kursun başlama ve bitiş tarihleri yazılacaktır.**
6. **Öğretmenin haftalık vereceği kursun saati yazılacaktır. (9 Numaranın toplamı).**
7. **Öğretmenin kurs dahil haftalık çalışma saati yazılacak olup 40 saati geçmeyecektir.**
8. **Öğrenci sayısı yazılacaktır.**
9. **Kursun haftalık toplam saati kursun verileceği güne yazılacaktır. (Örn. Pazartesi günü 2 saat gibi)**
10. **Kursun verileceği gündeki saati yazılacaktır.**

**AÇIKLAMALAR**

1. **Kurs merkezleri hali hazırda açılan/açılacak kurs bilgilerini forma işleyeceklerdir.**
2. **Ders plan ve programları ile öğrenci listeleri kurs merkezlerinde muhafaza edilecektir.**
3. **Kurslarda görev alacak öğretmen başvuru dilekçeleri (alınmadıysa alınacak) kurs merkezlerinde muhafaza edilecektir.**
4. **Kurs planlamaları ve açılması konusunda formdaki ilgi yönerge ve kılavuz dikkate alınacaktır.**
5. **Modüldeki iş ve işlemler ayrıca devam edecektir.**
6. **Formun şablonunda herhangi bir değişiklik yapılmayacak, başvuru sayısına göre satır sayısı çoğaltılabilir.**