

**EK-3**

**…..…… İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE**

**(Okul Müdürlüğünce İlçe Millî Eğitim Müdürlüğü’ne İlçe Milli Eğitim Müdürlüğünce de İl Milli Eğitim Müdürlüğüne Gönderilecektir.)**

|  |
| --- |
| **YEĞİTEK Okul Sorumlusu Görevi Başvuru Formu** |
| T.C. Kimlik No |  |
| Adı Soyadı |  |
| Branşı |  |
| E-Posta Adresi |  |
| Cep Telefonu  |  |
| \*Bilgisayar ve Öğretim Teknolojileri/ Bilişim Teknolojileri Öğretmeni Dışındaki Branşlar İçin BT Rehber Öğretmenlik/YEĞİTEK Okul Sorumlusu Sertifika Belgesinin Tarihi ve Kurs No’su |  |
| En Son Öğrenim Durumu(Lisans, Y. Lisans, Doktora) |  |
| **Kadrosunun Bulunduğu İlçe / Okul** |  |
| \*\***Görevlendirme Başvurusu Yapılan Okul** **(Şartları Sağlıyorsa Kadrosunun Olduğu Okul Olacaktır)** |  |
| **Kadrosunun Olduğu Okul Şartları Sağlamıyorsa Aynı İlçe İçindeki Sırasıyla**1. (İlçe / Okul) |  |
| 2. (İlçe / Okul) |  |
| 3. (İlçe / Okul) |  |
| \*\*\*Öğretmenin Okuldaki Ders Saati (Haftalık Saat) |  |
| Tercihlerim dışında başka bir okulda çalışabilirim | [ ]  EVET [ ]  HAYIR |
| Görevlendirilecek Okul Haricinde Sorumlu Olacağınız Yakın Bir Okul İster misiniz? | [ ]  EVET [ ]  HAYIR**Evet İse Okul Adı:**  |

\* Bilgisayar ve Öğretim Teknolojileri/ Bilişim Teknolojileri Öğretmeni Dışındaki Branşlar İçin BT Rehber Öğretmenlik/YEĞİTEK Okul Sorumlusu Sertifika Belgesinin Tarihi ve Belge sayısını yazacakladır. BÖTE/ Bilişim teknolojileri öğretmenleri bu bölümü boş bırakacaktır.

\*\***Görevlendirme Başvurusu Yapılan Okul öğretmenin kendi kadrosunun bulunduğu okul olacaktır. Kadrosunun olduğu okulda en az 8 aktif şube ve bu dersliklerde 8 etkileşimli tahta varsa görevlendirme başvurusu kendi okuluna yapılacaktır.**

**\*\*\*Kendi branşında 21 saatten fazla dersi varsa görevlendirme başvurusu yapılmayacaktır.**

Bakanlığımızın Fatih Projesi donanım ve bilişim teknolojileri ile ilgili projelerinin yürütülmesi ile ilgili olarak görevimin gereği olan işleri hizmetin sürekliliği esasıyla yürüteceğimi, kazanmış olduğum bilgi birikimini ve deneyimimi görev yaptığım okulda eğitim ve öğretimin kalitesinin artırılması konusunda kullanacağımı, okul yönetimi ve öğretmenlere bu konuda rehberlik yapacağımı kabul ve taahhüt ederek, **YEĞİTEK Okul Sorumlusu** görevini kabul ediyorum.

... / 08/ 2025

Adı Soyadı

 Öğretmenin İmzası