**Sıra No :**

 **Tarih/Saat :**

**MOTORLU TAŞIT SÜRÜCÜLERİ DİREKSİYON EĞİTİMİ**

**BAŞVURU FORMU**

|  |
| --- |
| **HALFETİ İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE** |
| **Müdürlüğünüzce açılacak olan Motorlu Taşıt Sürücüleri KursuDireksiyon Uygulama Sınav Sorumlusu Hizmet İçi Eğitim Tamamlama Kurs katılmak istiyorum.** **Gereğini arz ederim.** |
| **Kişisel Bilgiler****T.C.Kimlik No :…………………………………….…………………………………...****Adı Soyadı:………………………………………….……………………………....****Doğum Yeri :………….……………………………… Doğum Yılı : …../…../……****En Son Mezun Olduğu Eğitim Kurumu :………………………………….……….……..****İkametgah Adresi :.…………...…………………………………………………………...****.……………………………………………………………………………………….………****CEP TEL::…………………………………………………………………………****Görevi:…………………………………………………………………………****GÖREVLİ OLDUĞU KURUMUN:****Kurum Adı :………………………………………………………………………….****İl / İlçe :İl/….................................……….…….. İlçe/………...…………….……..………..****Telefon :İş………………………………………..Ev………...………………………………** |

**EKLER:**

**1-** Asgari 3 yıllık sürücü belgesine sahibi olmak.(Tasdikli örneği/Aslının Fotokopisidir)

**2-**Motorlu Taşıt Sürücüleri Direksiyon Eğitimi Sınav sorumlusu (96 ve 120 saatlik) kursu bitirme belgesi sahibi olmak .( Tasdikli örneği/Aslının Fotokopisidir)

**4**- Görev yeri belgesi,(Görev yaptığı kurumdan alınacak)

**5-** Banka Dekontu.

Yukarıda belirtmiş olduğum bilgilerin doğru olduğunu beyan ederim.

**Not -1)** Direksiyon sınavından geçenler ayrıca teorik dersler için Halfeti İlçe Milli Eğitim

 Müdürlüğü hesabına ayrıca ücret(Komisyonca belirlenecek) yatırılmayacaklardır.

**Not -2)** Yapılacak direksiyon sınavında kalanlar için yatırdıkları 1000TL kendilerine iade edilmeyecektir ve herhangi bir hak talebinde bulunamayacaklardır.

**Not -3)** Başvuru yapanlar başvuru sırasına göre direksiyon sınavına alınacaktır.

 ……./…./2024

 İmza