T.C. KİMLİK NO : ……………………

GÖREVİ : Öğretmen / Söz. Öğretmen

ADI SOYADI : ……………………

BABA ADI : ……………………

ANA ADI : ……………………

MEMLEKETİ : ……………………

DOĞUM TARİHİ : ……………………

MEMURİYETE

BAŞLAMA TARİHİ : ……………………

ÖZÜ : 2025 Yılı Haziran Dönemi Mesleki Çalışmaları

…OKUL ADI….. MÜDÜRLÜĞÜNE

 İSCEHİSAR

 **………………** İli **……………………….** İlçesi **………………………** okulunda kadrolu/sözleşmeli **………………..** öğretmeni olarak görev yapmaktayım. MEB Millî Eğitim Akademisi Başkanlığının 13.06.2025 tarihli ve E-43501582-774.01-134254986 sayılı Makam Onayı kapsamında 23-27 Haziran 2025 tarihleri arasında gerçekleştirilecek olan 2025 yılı Haziran dönemi Mesleki Çalışmalarımı okulunuzda almak istiyorum.

 Bilgi ve gereğini arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| Adres : ………Tel : ……… | … / 06 / 2025Adı SoyadıÖğretmen |