**EK-1**

**T.C**

**ŞANLIURFA VALİLİĞİ**

**İl Millî Eğitim Müdürlüğü**

**ŞANLIURFA İL MİLLÎ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **“YEĞİTEK Proje Koordinatörü” Görevi Başvuru Formu** | |
| T.C. Kimlik No |  |
| Adı Soyadı |  |
| Branşı |  |
| E-Posta Adresi |  |
| Cep Telefonu |  |
| En Son Öğrenim Durumu  (Lisans - Y. Lisans - Doktora) |  |
| Kadrosunun Bulunduğu İlçe / Okul |  |
| Hizmet Süresi (1 Eylül 2025 Tarihi İtibariyle Gün – Ay –Yıl) |  |
| Yönergenin 10. Maddesine Göre Sahip Olduğu Şartlar  ( Belgelerin örnekleri Başvuru formu Ekinde Sunulacaktır.) | 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| Görev Almak İstediği Projeler  (Birden çok proje için başvuru yapılabilecektir) | □ eTwinning  □ STEM  □ Yenilikçi Sınıf  □ Genç Tek  □ YEĞİTEK Bilişim Koorditatörü |
| Açıklama (Varsa) |  |

Millî Eğitim Bakanlığı İl ve İlçe Millî Eğitim Müdürlükleri Yenilik Ve Eğitim Teknolojileri Hizmetleri Şubesinin Teşkilat, Görev, Yetki ve Sorumlulukları İle Hizmetlerin Yürütülmesine Dair Yönerge kapsamında verilecek olan görev ve sorumluluklarımı kabul ve taahhüt ederek **YEĞİTEK Proje Koordinatörü/Yeğitek Bilişim Koordinatörü** görevini kabul ediyorum.

... / 09/ 2025

Adı Soyadı

Öğretmenin İmzası

Tasdik Olunur

…../09/2025

………… ……….

(Okul/Kurum Müdürü)