**EK-2**

## BAŞVURU VE DEĞERLENDİRME FORMU

|  |  |
| --- | --- |
|  **BİRİNCİ BÖLÜM** (Kişisel Bilgiler) | **FOTOĞRAF**  |
| Adı -Soyadı : |
| T.C. Kimlik Numarası :  |
| Görev Yaptığı İl/İlçe ve Okulu/Kurumu :  |
| Branşı :  |
| Meslekî Kıdemi (Hizmet Süresi) :  |
| Doğum Tarihi :  |
| Mezuniyet Durumu : Ön Lisans ( ) Lisans ( ) Yüksek Lisans ( ) Doktora ( )  |
| Görev Yeri Adresi :  |
|  İletişim Bilgileri  Cep Telefonu Okul/Kurum Telefonu E-Posta Adresi  ……………..………….. ……..……..………….…… ……………………………  |
| **İKİNCİ BÖLÜM**  |
| **Sıra No**  |  **DEĞERLENDİRME KONULARI**  | **ADAYA VERİLEN PUAN**  |
| **Puan Değeri**  | **(\*) Okul/** **Kurum** **Müdürü**  | **İlçe Komisyonu**  | **İl Komisyonu**  |
| **1**  | Öğrenci/kursiyer, okul/kurum ve çevre gelişimine yönelik çalışmaları   | **64**  |   |   |   |
| **2**  | Öğretmenin kendisini geliştirme ve yenileme çalışmaları  | **26**  |   |   |   |
| **3**  | Öğretmenin hizmet süresi  | **10**  |   |   |   |
| **Toplam Puan Değeri**  | **100**  |   |   |    |
|  İmza Okul/Kurum Müdürü Adı-Soyadı    |
| **İlçe Değerlendirme Komisyonu**     Başkan Üye Üye Üye Üye Üye Üye  İmza İmza İmza İmza İmza İmza İmza  Adı-Soyadı Adı Soyadı Adı-Soyadı Adı Soyadı Adı-Soyadı Adı-Soyadı Adı-Soyadı   |
| **İl Değerlendirme Komisyonu**    Başkan Üye Üye Üye Üye Üye Üye  İmza İmza İmza İmza İmza İmza İmza  Adı-Soyadı Adı Soyadı Adı-Soyadı Adı Soyadı Adı-Soyadı Adı-Soyadı Adı-Soyadı  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 ***\* Okul/Kurum müdürlerinin il temsilcisi öğretmen olmak için başvuru yapmaları hâlinde bu formda okul/kurum müdürü tarafından verilecek puan okul/kurum müdürünün bağlı olduğu ilçe millî eğitim müdürü tarafından verilecektir.***