**T.C.**

**ARSUZ KAYMAKAMLIĞI**

**……………………………… Okulu/Lisesi Müdürlüğü**

**ÖRGÜN VE YAYGIN EĞİTİMİ DESTEKLEME VE YETİŞTİRME KURSU AÇMA VE ÖĞRETMEN GÖREVLENDİRME ÇİZELGESİ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Adı Soyadı /****T.C. Kimlik No** | **Öğrenim / Branşı** | **Açılan Kurs** | **Kursun Başlama Bitiş Tarihi** | **Kursun Açılma Şekli** | **Haftalık Ders Saati** | **Yıllık Toplam** | **Kursiyer Sayısı** | **Kurs Günleri** | **Çalışma****Saatleri** | **Açıklama** |
| **Pazartesi** | **Salı** | **Çarşamba** | **Perşembe** | **Cuma** | **Cumartesi** | **Pazar** |  |  |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ARSUZ İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE**

Sayı : **Okulun yazışma Kodu**/135.04/**Sayı**  …/…/2016

Konu : 2016-2017 Eğitim Öğretim Yılı 1. Dönem

 Destekleme ve Yetiştirme Kursları

İlgi: Bakanlığımız Hayat Boyu Öğrenme Genel Müdürlüğünün 23.09.2014 tarih ve 4145909 sayılı yazısı ve ekli yönerge

İlgi yönerge kapsamında okulumuzda açılacak olan Yetiştirme Kursuna ait Programı ve Görevlendirilecek personele ait teklif yukarıda sunulmuştur.

Makamlarınızca da uygun görüldüğü takdirde olurlarınıza arz ederim.

 İmza

 Adı Soyadı

 Okul Müdürü

 Mustafa ŞEKER

İlçe Milli Eğitim Şube Müdürü

**OLUR**

**…/…/2016**

**Mehmet TUĞRUL**

**İlçe Milli Eğitim Müdür V.**