

## UZMAN/USTA ÖĞRETİCİ (ÜCRETLİ) GÖREVE BAŞLAMA FORMU

SGK Bilgileri	<input type="checkbox"/> MEB Öğretmeni <input type="checkbox"/> Kamu Personeli	<input type="checkbox"/> Usta Öğretici <input type="checkbox"/> Emekli	<input type="checkbox"/> Kendine ait işyeri <input type="checkbox"/> Üniversite Personeli
T.C.Kimlik No			
Adı ve Soyadı			
Mezuniyet (Kamu personeli ve MEB Personeli Yüksek Lisans ve Doktoraları Yazacak)			
Kurs Yeri			
Göreve Başlangıç Tarihi			
Görevden Ayrılış Tarihi			
Banka Hesap No (Yapı Kredi)			

Bu form göreve başlamadan 2 gün önce doldurularak (Muhasebe Bürosuna) teslim edilecektir.

... / ... / 20  
Adı Soyadı  
İmza