

**T.C.**

**SİMAV KAYMAKAMLIĞI**

**…………………………….. Okulu Müdürlüğü**

Sayı :… …./06/2017

Konu : Mesleki Çalışma

**İLGİLİ MAKAMA**

İlgi: Ortaöğretim Kurumları Yönetmeliği.

İlgi yönetmelik gereği 19 Haziran-30 Haziran tarihleri arasında mesleki çalışmalarını il merkezimizde yapmak isteyen aşağıda bilgileri verilen öğretmen, belirtilen tarihlerde mesleki çalışmasını okulumuzda yapmıştır.

 Bilgilerinize arz ederim.

………………..……

Okul Müdürü

|  |
| --- |
| **MESLEKİ ÇALIŞMA YAPAN ÖĞRETMENİN** |
| Adı Soyadı | T.C. Kimlik  | İli /İlçesi | Okulu | Branşı |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **TAHAKKUK ETTİRİLECEK EKDERS ÇİZELGESİ** |
| Günler | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | TOPLAM |
| Tahakkuk Eden Ekders Ücreti |  |  |  |  |  |  |