|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| KursNo | ÖĞRETMENİN | Kursta Gireceği Ders | Sınıfı | KursBaşlamaTarihi | Kurs  Bitiş Tarihi | Öğrenci Sayısı | KURS GÜNLERİ | Kurstaki Haftalık DersSaati Toplamı | KURSGİRİŞ- ÇIKIŞ SAATLERİ |
| Pazartesi | Salı | Çarşamba | Perşembe | Cuma | Cumartesi | Pazar |
| Adı Soyadı | Branşı | Kadrosunun Bulunduğu Kurum |
| Haftaiçi | Haftasonu |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Not: Her bir Kurs/Ders sınıflara göre ayrı ayrı tek satıra yazılacak,*

*Kurs günlerinde dersler saat olarak belirtilecektir.*

***T.C.***

***Başlık Bilgileri Girilecek.***

Sayı : …………135-4/………. Tarih: ..…/12/2015

Konu : Kurs Açma ve Görevlendirme Onayı

**İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE**

İlgi : a) Milli Eğitim Bakanlığı Örgün ve Yaygın Eğitimi Destekleme ve Yetiştirme Kursları Yönergesi.

 b) Milli Eğitim Bakanlığı Ölçme, Değerlendirme ve Sınav Hizmetleri Genel Müdürlüğü Destekleme ve Yetiştirme Kursları e-Kılavuzu.

İlgi (a) Yönerge hükümleri ile ilgi (b) Kılavuz gereğince okulumuzda açılması planlanan Destekleme ve Yetiştirme Kurslarına ait onay formu düzenlenerek yukarıda sunulmuştur.

 Makamlarınızca da uygun görüldüğü takdirde onay formunda belirtilen öğretmenlerin görevlendirilmesini ve kursların açılmasını olurlarınıza arz ederim.

 Adı Soyadı

 Okul Müdürü

**Uygun Görüşle Arz Ederim**

 **…../…./2015**

İlgili İdareci

**O L U R**

**…. /...../ 2015**

İlçe Milli Eğitim Müdürü