EK-1

**RİZE İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE**

|  |
| --- |
| **Fatih Projesi** **Bilişim Teknolojileri Rehberliği Görevi Başvuru Formu** |
| T.C. Kimlik No |  |
| Adı Soyadı |  |
| Branşı |  |
| E-Posta Adresi |  |
| Cep Telefonu Numarası |  |
| \*Belgenin Tarihi ve Kurs No’su |  |
| Tercihlerim dışında bir okulda çalışabilirim | [ ]  EVET [ ]  HAYIR |
| Kadrosunun Bulunduğu İlçe / Okul |  |
| \*\*1. Tercihiniz (İlçe / Okul) |  |
| 2. Tercihiniz (İlçe / Okul) |  |
| 3. Tercihiniz (İlçe / Okul) |  |
| Zorunlu Hizmet Durumu | [ ]  TAMAMLADI [ ]  YAPIYOR [ ]  MUAF  |
| Aday Öğretmenlik Durumu | [ ]  TAMAMLADI [ ]  YAPIYOR  |
| \*\*\*Öğretmenin Okuldaki Ders Görevi (Haftalık Saat) |  |

**\* Bilişim Teknolojileri Öğretmenleri bu bölümü boş bırakacak.**

**\*\*Başvuru yapan öğretmenin kadrosunun bulunduğu okulda Fatih Projesi kapsamında etkileşimli tahta kurulmuş ise 1. Tercih alanına kadrosunun bulunduğu okul yazılacaktır.**

**\*\*\*Öğretmenin kendi branşında norm kadroya esas ders yükü. 21 Saatten fazla ders görevi olan öğretmenlere kendi okulu dışında rehberlik görevi verilmeyecektir. Kendi okulu proje okulu değilse görevlendirme yapılmayacaktır.**

Bakanlığımızın Fatih Projesi ve bilişim teknolojileri ile ilgili projelerinin yürütülmesi ile ilgili olarak görevimin gereği olan işleri hizmetin sürekliliği esasıyla yürüteceğimi, kazanmış olduğum bilgi birikimi ile deneyimimi kadromun bulunduğu okulda ve görev yaptığım okulda eğitim - öğretimin kalitesinin arttırılması konusunda kullanacağımı kabul ve taahhüt ederek, **Fatih Projesi** **BT Rehberliği** görevini talep ediyorum.

 …. / 08 / 2020

 İmza

 …….……….. ………..……..

|  |
| --- |
| **Okuldaki FATİH Projesinin Durumu \*** |
| **Etkileşimli Tahta Durumu ve Sayısı** | [ ]  KURULDU …. Adet [ ]  KURULMADI |
| **FATİH Projesi Altyapı Kurulumu** | [ ]  KURULDU [ ]  KURULMADI  |
| **Okulun Öğretim Şekli** |  [ ]  NORMAL [ ]  İKİLİ |
| **Okuldaki Bilişim Teknolojileri Sınıfı Durumu** |  [ ]  VAR [ ]  YOK |
| **Okulun Toplam Şube Sayısı (Ana Sınıfları Hariç)** |  |

***\*Bu alan okul idaresince doldurulacaktır.***

….. / 08 / 2020

 Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu onaylarım.

 Mühür-İmza

…………..….. ……..………..

 Okul Müdürü