

ISPARTA MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ STRATEJİ ŞUBE MÜDÜRLÜĞÜ

YURT DIŞI GEZİLERİ İÇİN GEREKLİ BELGELER

- 1 . **Projenin (Ulusal Ajans Tarafından) Kabul Edilme Yazısı.**
- 2 . **Davet Yazısı ve Türkçe Çevirisi (Çeviren kişi tarafından onaylanacak.)**
- 3 . **Gezi Programı ve Türkçe Çevirisi.(Çeviren kişi tarafından onaylanacak.)**
- 4 . **Taahhütname (Geziye katılan öğretmenlerin, geziye katılan öğrencilerin sorumluluklarını aldıklarına dair belge, giden öğretmenlerin hepsi imzalayacak) (Öğrenci yoksa istenmiyor.)**
- 5 . **Seyahat Sağlık Sigortası (Geziye katılan her kişi için).**
- 6 . **Geziye Gidecek Öğretmen ve Öğrencilerin Listesi (Öğrencilerin adı, soyadı, anne-baba adı ve doğum tarihi yazılı olacak)**
- 7 . **Yurt Dışına Gidecek Olan Okula Ait Bilgi Formu. (Ek-6 Formu) Ve CD kayıtlı örneği.**
- 8 . **Bütün Belgelerde (Çeviriler dahil)Okul Müdürünün İmzası ve Kaşesi Olacak.**

NOT: İlçenin üst yazısında Kaymakamlık uygun görüşü ibaresi yazılarak, Kaymakam imzasıyla gönderilecek.

Dr. Ahmet YILDIRIM
İl Mili Eğitim Müdür Yardımcısı

T.C.
ISPARTA VALİLİĞİ
..... OKULU/LİSESİ

SAYI:

Tarih

KONU:

..... İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE

ISPARTA

Avrupa Birliği Eğitim ve Gençlik Programları kapsamında yürütülen
.....
isimli Comenius / Leonardo da Vinci / Grundtvig / Gençlik Projesi için
..... tarihleri arasında
.....
ülkesi/şehirindeki
Okulu'na yapılacak olan "Proje Toplantısı / Öğretmen ve Öğrenci Değişimi /Müdür
Ziyareti" faaliyetine
Okulu /Lisesi Müdürü / Müdür Yardımcısı
öğretmenleri
ve öğrencileri
katılacaklardır.

Yukarıda adı geçen öğretmen ve öğrencilerin söz konusu toplantıya katılmaları,
görevli-izinli sayılmaları, Hizmet Pasaportu talep etmeleri veya var olan Hizmet
Pasaportlarının süresinin uzatılması için gereğinin yapılmasını arz ederim.

Tarih
Okul Müdürü
Adı Soyadı
İmzası

EKLER:

1. Ulusal Ajanstan tarafından projenin kabul edildiğine dair onay yazısının fotokopisi
2. Davet Mektubu ve Türkçe Çevirisi
3. Proje Toplantısının/Ziyaretin Programı ve Türkçe Çevirisi
4. Taahhütname
5. Toplantıya Katılacak Öğretmen ve Öğrencilerin Listesi
6. Toplantıya Katılacak Öğretmen ve Öğrencilerin Seyahat Sağlık Sigortalarının Bir Örneği
7. EK 6 Bilgi formu

ZİYARETCİ KATILIM LİSTESİ

Avrupa Birliği Eğitim ve Gençlik Programları çerçevesindeki
.....
isimli Comenius / Leonardo da Vinci / Grundtvig / Gençlik Projesi için
..... tarihleri arasında
.....
ülkesi/şehirindeki
Okulu'na yapılacak olan "Proje Toplantısı / Öğretmen ve Öğrenci Değişimi" faaliyetine
katılacak olan
OKULU/LİSESİ ÖĞRETMEN VE ÖĞRENCİLERİNİN LİSTESİDİR.

ÖĞRETMENLER VE İDARECİLER

ADI SOYADI	İLÇE	GÖREV YERİ/GÖREVİ	TELEFON NUMARASI

ÖĞRENCİLER

ADI SOYADI	BABA ADI	ANNE ADI	DOĞUM YERİ	DOĞUM TARİHİ	TELEFON NUMARASI	EV ADRESİ

Tarih
Okul Müdürü
Adı Soyadı
İmzası
Mühür

.....
OKULUNA/LİSESİNE AİT TAAHHÜTNAMEDİR.

Avrupa Birliği Eğitim ve Gençlik Programları çerçevesindeki
.....
isimli Comenius / Leonardo da Vinci / Grundtvig / Gençlik Projesi için
..... tarihleri arasında
.....
ülkesi/şehrindeki
Okulu'na yapılacak olan "Proje Toplantısı / Öğretmen ve Öğrenci Değişimi "aşağıda
kendilerine ait bilgileri verilmiş olan
Okulu/Lisesi öğrencileri
bu faaliyete Okul Müdürü
ve okul öğretmenleri
gözetiminde katılmalarında herhangi bir sakınca olmadığını taahhüt ederim.

ÖĞRENCİLER						
ADI SOYADI	BABA ADI	ANNE ADI	DOĞUM YERİ	DOĞUM TARİHİ	TELEFON NUMARASI	EV ADRESİ

..... Öğretmeni
Adı Soyadı
İmzası

..... Öğretmeni
Adı Soyadı
İmzası

..... Öğretmeni
Adı Soyadı
İmzası

Tarih
Okul Müdürü
Adı Soyadı
İmzası
Mühür

**İLİMİZDEN AB EĞİTİM VE GENÇLİK PROGRAMLARI KAPSAMINDA YURT DIŞINA GİDECEK OLAN OKULA AİT BİLGİLERİ
İÇEREN FORM**

İLÇE ADI	OKUL ADI	GİDİLECEK YERİN ADRESİ	KATILIMCILARIN İSİMLERİ	KATILIMCILARDAN YETKİLİ BİR KİŞİNİN CEP TELEFON NUMARASI (Yurt Dışına Açık Olması Gerekmetedir.)	ÜLKEDE KALİŞ TARİHLERİ / SÜRESİ	KALINAN OTELİN/YERİN BİLGİLERİ

...../...../.....

Okul Müdürü Adı Soyadı
İmzası

İl Milli Eğitim Müdürlüğü Strateji Geliştirme Şube Müdürlüğüne,

ISPARTA

Avrupa Birliği Eğitim ve Gençlik Programları çerçevesindeki
.....
isimli Comenius / Leonardo da Vinci / Grundtvig / Gençlik Projesi için
..... **tarihleri arasında**
.....
ülkesi/şehrindeki
Okulu'na yapılacak olan 'Proje Toplantısı / Öğretmen ve Öğrenci Değişimi /Müdür
Ziyareti/Hazırlık Ziyareti'' faaliyetine katılacağım için Hizmet Pasaportu almak
istiyorum.

Tarih

Ad Soyad

İmza

İl Milli Eğitim Müdürlüğü Strateji Geliştirme Şube Müdürlüğüne,

ISPARTA

Avrupa Birliği Eğitim ve Gençlik Programları çerçevesinde
..... **tarihleri arasında**
..... **ülkesi/şehrindeki**
Comenius / Leonardo da Vinci / Grundtvig / Gençlik Programı/ Ortak Konulu Program
'Hizmetiçi Eğitim Kursu/İrtibat Semineri/Çalışma Ziyareti'' faaliyetine katılacağım
için var olan Hizmet Pasaportumun süresinin uzatılmasını istiyorum.

Tarih

Ad Soyad

İmza