|  |
| --- |
|  **ÇANAKKALE BELEDİYESİ ÖZEL EĞİTİM UYGULAMA OKULU MÜDÜRLÜĞÜ** **HİZMET STANDARTLARI** |
| **SIRA NO** | **HİZMETİN ADI** | **BAŞVURUDA****İSTENEN BELGELER** | **HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ** | **İLK BAŞVURULACAK****KİŞİ** |
| **1** | **Öğrenci Kayıt İşlemleri** | * Nüfus Cüzdanı Fotokopisi
* Özel Eğitim Hizmetleri Kurulu Yerleştirme Kararı
* Fotoğraf (4 Adet)
* İkametgah Belgesi Taşımalı Servis İçin
* Veli İletişim bilgileri
 | **60 Dakika** | Çiğdem Tayşe ARICIMüdür Yardımcısı |
| **2** | **Öğrenci / Öğrenim Belgesi** | * Dilekçe
 |  **10 Dakika** |  |
|  | **Eğitsel Değerlendirme İstek Formu Talebi** | * Veli isteği
* (Birgün önceden haber verilmesi )
 | **2 Saat** |  |
| **3** | **Öğrenci İzin ve Nakil İşlemleri** | * Veli Dilekçesi
 | **20 Dakika** |  |
| **4** | **Askerlik Erteleme Belgesi** | * Dilekçe
 | **10 Dakika** |  |
| **5** | **Devamsızlık Bildirimi** | * Veli İsteği
 | **10 Dakika** |  |
| **6** | **Öğrenim Belgesi****(Diplomasını Kaybedenler için )** | * Dilekçe
* Nüfus Cüzdanı Fotokopisi
 | **20 Dakika** |  |
| **7** | **Öğrenci İle İlgili Bilgi Alma** **Varsa Problemlerinin Çözümü** | * Veli Müracaatı
 | **10 Dakika** |  |
| **8** | **Personel Nakil İşlemleri** | * Personelin Şahsen Başvurması
* Kararname
 | **60 Dakika** |  |
| **9** | **Personel İzin İşlemleri** | * Dilekçe
* İzin Adresi
 | **20 Dakika** |  |
| **10** | **Görev Yeri Belgesi** **Bordro İşlemleri** | * T.C. Kimlik No
 | **60 Dakika** |  |
| **11** | **Okul Ailie Birliği Toplantıları** | * Yazılı Çağrı Talebi
 | **60 Dakika** |  |
|  |
| **Başvuru esnasında yukarıda belirtilen belgelerin dışında belge istenmesi, eksiksiz belge ile başvuru yapılmasına rağmen hizmetin belirtilen sürede tamamlanmaması veya yukarıdaki tabloda bazı hizmetlerin bulunmadığının tespiti durumunda ilk müracaat yerine ya da ikinci müracaat yerine başvurunuz.** |
|  **İLK MÜRACAAT YERİ**  Çanakkale Belediyesi Özel Eğitim Uygulama Okuluİsim : Selahattin KÖÇKARUnvan : Okul MüdürüAdres : Troya Cad.No: 16 Merkez /ÇANAKKALE Telefon : 0 286 220 00 75 Faks : 0 286 220 00 75E-Posta: **752940****@meb.k12.tr**Bu e-Posta adresi istek dışı postalardan korunmaktadır, görüntülüyebilmek için JavaScript etkinleştirilmelidir  |  **İKİNCİ MÜRACAAT YERİ**  Çanakkale Milli Eğitim Müdürlüğüİsim : Ferhat YILMAZUnvan : Milli Eğitim MüdürüAdres : İl Milli Eğitim Müdürlüğü Merkez/ ÇanakkaleTelefon : 0 286 217 11 35Faks : E-Posta : canakkalemem@meb.k12.trBu e-Posta adresi istek dışı postalardan korunmaktadır, görüntülüyebilmek için JavaScript etkinleştirilmelidir  |
|  **İLETİŞİM BİLGİLERİ*** OKUL TELEFONU : **0286 220 00 75**
* E-POSTA : 752940@meb.k12.tr
* Bu e-Posta adresi istek dışı postalardan korunmaktadır, görüntülüyebilmek için JavaScript etkinleştirilmelidir WEB : http://isugylm17.meb.k12.tr
* ADRES : Troya Cad.No: 16 Merkez /ÇANAKKALE
 |