# KÖRFEZ İMAM HATİP ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜ HİZMET STANDARTLARI

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SIRA NO** | **HİZMETİN ADI** | **BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER** | | **HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ**  **(EN GEÇ)** |
| **1** | Ortaokul Öğrenim Belgesini veya Diplomasını Kaybedenlere Diploma Kayıt Örneğinin Verilmesi | 1- | Dilekçe | **2 İŞ GÜNÜ** |
| **2** | Ortaokul ve Dengi Okullarda Öğrenim Gören Öğrencilerin Nakillerinin Yapılması | 1- | Dilekçe | **1 SAAT** |
| **3** | Örgün (Ortaokul) Eğitimi Destekleme ve Yetiştirme Kurs Başvurularının Alınması | 1- | Dilekçe | **5 İŞ GÜNÜ** |
| **4** | Seçmeli Derslerin Belirlenmesi | 1- | Velinin yazılı başvuru dilekçesi | **3 İŞ GÜNÜ** |
| **5** | İmam-Hatip Ortaokuluna Kayıt Yapılması | 1- | Velinin yazılı başvuru dilekçesi | **1 SAAT** |
| **6** | Ortaokullarda Parasız Yatılılık ve Bursluluk Sınavı Başvurularının Alınması | 1- | Öğrenci ailesinin maddi durumunu gösteren beyanname  2- Velinin ve çalışıyorsa eşinin bakmakla yükümlü olduğu anne ve babası ile ilgili tedavi yardımı  3- Aile üyelerinin Türkiye Cumhuriyeti kimlik numaraları beyanı | **30 DAKİKA** |

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 Yeri :  İsim :  Unvan : | Okul Müdürlüğü  Ercan MENGÜNOĞUL  Okul Müdürü | İkinci Müracaat Yeri :  İsim :  Unvan : | İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü  İbrahim OKUTAN  İlçe Milli Eğitim Müdürü |
| Adres :  Telefon :  Faks :  E-Posta : | Güney Mahallesi Fetih Caddesi No:2 KÖRFEZ  02625272620  02625272621  korfeziho@gmail.com | Adres :  Telefon :  Faks :  E-Posta : | Hacıosman Mah. Hızır Reis Cad. Bişkek Sok. No132/A Kat:3 KÖRFEZ  0 262 528 9394  0 262 528 9422  korfez41@meb.gov.tr |

# KÖRFEZ İMAM HATİP ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜ HİZMET STANDARTLARI

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SIRA NO** | **HİZMETİN ADI** | **BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER** | | **HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ**  **(EN GEÇ)** |
| **7** | Yabancı Ülkede Öğrenim Gören Öğrenciler İçin Denklik ile Kayıt Yapılması | 1- | Denklik belgesi | **5 İŞ GÜNÜ** |
|  | (Veli elindeki öğrenciye ait öğrenim belgesi ile il milli eğitim müdürlüğüne müracaat etmesi ve öğrenime  devam edeceği sınıfının belirlenmesi) |
| **8** | Okul Öğrenci Davranışları Kurulu Kararlarına Yapılan İtirazların Bir Üst Kurula Gönderilmesi | 1- | Dilekçe | **3 İŞ GÜNÜ** |
| **9** | Eğitim ve Öğretim Desteği Uygulaması | 1- | Veli dilekçesi | **1 İŞ GÜNÜ** |
| 2- | Gelir beyannamesi (anne ve babaya ait) |
| 3- | Uluslararası federasyonlarca yapılmış olan ve öğrencinin katılmış olduğu olimpiyatlar ve resmi |
|  | makamlarca ulusal ve il düzeyinde yapılan yarışmalarda alınan dereceler |
| 4- | Üniversitede öğrenim gören diğer kardeşlerin öğrenim durumunu veya üniversitede okumaya hak |
|  | kazandığını gösteren belgeler |
| 5- | Annesi koruma altındaki çocuklar, engelli raporu ve kaynaştırma raporu olan çocuklar |
| **10** | Öğrenci Mazeret İzni | 1- | Velinin yazılı başvuru dilekçesi | **15 DAKİKA** |
| **11** | Okullar Hayat Olsun Projesi | 1- | Dilekçe  (Okul mekanlarının halkın hizmetine sunulması) | **1 İŞ GÜNÜ** |

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 Yeri :  İsim :  Unvan : | Okul Müdürlüğü  Ercan MENGÜNOĞUL  Okul Müdürü | İkinci Müracaat Yeri :  İsim :  Unvan : | İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü  İbrahim OKUTAN  İlçe Milli Eğitim Müdürü |
| Adres :  Telefon :  Faks :  E-Posta : | Güney Mahallesi Fetih Caddesi No:2 KÖRFEZ  02625272620  02625272621  korfeziho@gmail.com | Adres :  Telefon :  Faks :  E-Posta : | Hacıosman Mah. Hızır Reis Cad. Bişkek Sok. No132/A Kat:3 KÖRFEZ  0 262 528 9394  0 262 528 9422  korfez41@meb.gov.tr |