# ÇAMLIDERE ÇOK PROGRAMLI ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜ HİZMET STANDARTLARI

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SIRA NO** | **HİZMETİN ADI** | **BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER** | | **HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ**  **(EN GEÇ)** |
| **1** | Öğrenim Belgesini veya Diplomasını Kaybedenlere Diploma Kayıt Örneğinin Verilmesi | 1- | Dilekçe | **5 İŞ GÜNÜ** |
| **2** | 9, 10, 11 ve 12. Sınıf Öğrencilerine Yönelik Yetiştirme ve Hazırlık Kursu Açılması | 1- | Dilekçe | **5 İŞ GÜNÜ** |
| **3** | Okul Öğrenci Ödül ve Disiplin Kurulu Kararlarına Yapılan İtirazların Bir Üst Kurula Gönderilmesi | 1- | Dilekçe | **5 İŞ GÜNÜ** |
| **4** | ÖSYM Adına Başvuruların Alınması | 1- | Başvuru müracaat formu | **3 SAAT** |
| **5** | Lise ve Dengi Okullarda Öğrenim Gören Öğrencilerin Nakillerinin E-Okul sistemine işlenmesi | 1- | Dilekçe | **1 İŞ GÜNÜ** |
| **6** | Ortaöğretim Kurumlarından Mezun Olan Öğrencilere Geçici Mezuniyet Belgesi Verilmesi | 1- | Dilekçe | **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 Adres Telefon Faks

E-Posta

: Okul Müdürlüğü İkinci Müracaat Yeri

: Mehmet Seyit OSMANOĞLU İsim

: Okul Müdürü Unvan

: Çamlıdere Mah. E90 1 Cadde No151 Haliliye/ŞANLIURFA Adres

: 0414 255 82 14 Telefon

: -- Faks

: 756026@meb.k12.tr E-Posta

: İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü

:

: İlçe Milli Eğitim Müdürü

:

:

:

:

# ÇAMLIDERE ÇOK PROGRAMLI ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜ HİZMET STANDARTLARI

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **7** | Anasınıfı Öğrenci Kayıtlarının Yapılması ve Şubelerinin Belirlenmesi | 1- | Dilekçe | **30 DAKİKA** |
| 2- | Başvuru Formu |
| 3- | Nüfus cüzdanı ibrazı |
| **8** | Meslekî Eğitimi Tamamlama Belgesi Verilmesi | Dilekçe | | **5 İŞ GÜNÜ** |
| **9** | Europass Sertifikasının Verilmesi | Dilekçe | | **5 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  Mehmet Seyit OSMANOĞLU  Okul Müdürü | İkinci Müracaat Yeri İsim  Unvan | : İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü  :  : İlçe Milli Eğitim Müdürü |
| Adres :  Telefon :  Faks :  E-Posta : | Çamlıdere Mah. E90 1 Cadde No151Haliliye/ŞANLIURFA  0414 255 82 14  ---  756026@meb.k12.tr | Adres Telefon Faks  E-Posta | :  :  :  : |