**…………………………………..OKULU/KURUMU KAMU HİZMET STANDARTLARI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SIRA NO** | **HİZMETİN ADI** | **BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER** | **HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ****(İŞ GÜNÜ)** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **İlk Müracaat Yeri**  | Okul Müdürlüğü | **İkinci Müracaat Yeri**  | ……….. İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü |
| **İsim**  |  | **İsim**  |  |
| **Unvan**  | Okul Müdürü | **Unvan**  | İlçe Milli Eğitim Müdürü |
| **Adres**  |  | **Adres**  |  |
| **Telefon** | 0 (256)  | **Telefon** | 0 (256)  |
| **Faks**  | 0 (256)  | **Faks**  | 0 (256)  |
| **E-Posta** |  | **E-Posta** |  |