**T.C. LÜLEBURGAZ KAYMAKAMLIĞI**

**LÜLEBURGAZ İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ**

**ŞEHİT RÜSTEM RESUL PERÇİN ÖZEL EĞİTİM UYGULAMA OKULU KAMU HİZMET STANDARTLARI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SIRA NO** | **HİZMETİN ADI** | **BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER** | **HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ****(İŞ GÜNÜ)** |
| 1 | Kayıt ve Kabullerin Yapılması | 1-Özel eğitim hizmetleri kurul yerleştirme kararı ve ekleri2-(Ram raporu, engelini tanıyan sağlık raporu vb.) | 1 SAAT |
| 2 | Nakil ve Geçişlerin Yapılması | 1-Dilekçe | 1 İŞ GÜNÜ |
| 3 | Öğrenci Belgesi Verilmesi | 1-Dilekçe | 1 SAAT |
| 4 | Bireysel Gelişim Raporu Verilmesi | 1-Dilekçe | 1 İş Günü |
| 5 | Belge Kaybında Bir Suretinin Verilmesi | 1-Dilekçe2-Belge başkası tarafından alınacaksa vekaletname3-Nüfus cüzdanı aslı ibrazı | 1 SAAT |
| 6 | Kurs Başvurularının Alınması | 1-Dilekçe | 5 İŞ GÜNÜ |
| 7 | Öğrenim Belgesi Verilmesi | 1-Dilekçe | 1 SAAT |
|   |
|   | **İlk Müracaat Yeri** | Okul Müdürlüğü | **İkinci Müracaat Yeri** | Lüleburgaz İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü |   |
|   | **İsim** | Alper İLASLAN | **İsim** | Cihan ERDEM |   |
|   | **Unvan** | Okul Müdürü | **Unvan** | İlçe Milli Eğitim Müdürü |   |
|   | **Adres** | Dere Mh. Kümeevler Mevkii Edirne Asvaltı 5. Km No:18 | **Adres** | Lüleburgaz Hükümet Konağı |   |
|   | **Telefon** | 0 (288) 4171080 | **Telefon** | 0 (288) 4171086 |   |
|   | **Faks** | x | **Faks** | 0 (256) 518 14 05 |   |
|   | **E-Posta** | 762789@meb.k12.tr | **E-Posta** |  luleburgazmem@meb.gov.tr |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |