

በአዲስ አበባ ከተማ አስተዳደር የትምህርት ስልጠና ጥራትና ሙያ ብቃት ምዘና ማረጋገጫ ባለስልጣን

የማማከር አገልግሎት የማመልከቻ ቅጽ

1. የአመልካች ሙሉ-ስም \_\_\_\_\_
2. ሦታ ወንድ  ሴት
3. የትውልድ ቀንና ዓ.ም \_\_\_\_\_
4. የመኖሪያ አድራሻ  
ክፍለ ከተማ \_\_\_\_\_ ወረዳ \_\_\_\_\_  
ስልክ/ሞባይል \_\_\_\_\_  
ፖ.ሣ.ቁ. (P.O.Box) \_\_\_\_\_
5. የተቋሙ ስም \_\_\_\_\_
6. ተቋም የሚገኝበት አድራሻ  
ክፍለ-ከተማ \_\_\_\_\_ ወረዳ \_\_\_\_\_  
የቢሮ ስልክ \_\_\_\_\_
- 7 - ተቋሙ የማማከር አገልግሎት የሚሰጠው የትምህርት እርከን  
ቅድመ መደበኛ  የመጀመሪያ ደረጃ  2ኛ ደረጃና መሰናዶ
8. ተቋሙ የሚሰጠው የማመከር አገልግሎት ዓይነቶች
  1. በአጠቃላይ ትምህርት ዙሪያ ለመምህራን አጫጭር የክህሎት ስልጠና
  2. በአጠቃላይ ትምህርት የምክር አገልግሎት
  3. በአጠቃላይ ትምህርት ዙሪያ ችግር ፈቺ ጥናትና ምርምር መስራት
9. የተቋሙ ህንፃ ባለቤትነት ሁኔታ
  - 9.1 የግል
  - 9.2 የኪራይ   
ከግል  ከመንግስት  ከድርጅት
10. የማማከር አገልግሎት የሚሰጡት ባለሙያ ያጠኑት የትምህርት መስክ  
\_\_\_\_\_
11. ባለሙያው ያላቸው የትምህርት ደረጃ
  - ሀ. የመጀመሪያ ዲግሪ
  - ለ. ሁለተኛ ዲግሪ
  - ሐ. ከሁለተኛ ዲግሪ በላይ

12. የሥራ ልምድ \_\_\_\_\_ ዓመት

ያገለገሉበት መስሪያ ቤት/ድርጅት		ያገለገሉበት ጊዜ/ዓመት. (ከ-----እስከ-----)
1		
2		
3		
4		
5		

12.2. የሰጡት የማማከር አገልግሎት ካለ ይዘርዝሩ

የሰጡት አገልግሎት ዓይነት	የተሰጠበት ተቋም ስም	የጊዜ ርዝማኔ	የተከናወነበት ዓመት

12.3. በባለሙያው የተሰራ ጥናትና ምርምር ዝርዝር

ያካሄዱት ጥናትና ምርምር ርዕስ	ጥናቱን ያሰራው ድርጅት ወይም መ/ቤት ስም	የተሰራበት ዓመት

12.4. በተጨማሪነት የወሰዱት አጫጭር ስልጠና ይዘርዘር

(የተሰጠ ሰርተፍኬት ምስክር ወረቀት/ ተያይዞ መቅረብ ይኖርበታል )

የስልጠናው መስክ ርእስ	ስልጠናውን ያዘጋጀው ተቋም	የስልጠና ጊዜ	
		ከመቼ	እስከ

ቅፁን የሞላው አመልካች

ሙሉ ስም -----

ፊርማ -----

ቀን -----