



T.C.
AFYONKARAHİSAR VALİLİĞİ
İl Millî Eğitim Müdürlüğü

Sayı : 38651061-604-E.6975657

06.07.2015

Konu : Bağımlılıkla Mücadele Eğitimi Projesinin
Kamuoyu Bilgilendirme Çalışmaları

.....KAYMAKAMLIĞINA
(İlçe Millî Eğitim Müdürlüğü)
.....MÜDÜRLÜĞÜNE

İlgi :Hayat Boyu Öğrenme Genel Müdürlüğünün 03/07/2015 tarih ve 604/6906756 sayılı yazısı

Bakanlığımız Hayat Boyu Öğrenme Genel Müdürlüğünün Bağımlılıkla Mücadele Eğitimi Projesinin Kamuoyu Bilgilendirme Çalışmaları ile ilgili yazısı ve Basın-Yayın Açıklaması İzin Formu yazımız ekinde gönderilmiştir.

İlgili konunun ilçeniz/okulunuz/kurumunuz yöneticilerine ve öğretmenlerine duyurulması hususunda;

Bilgilerinizi ve gereğini rica ederim.

Metin YALÇIN
Vali a.
İl Millî Eğitim Müdürü

EK:

- İlgi Yazı (2 Sayfa)
- Basın Yayın Açıklaması İzin Formu (1 Sayfa)

DAĞITIM:

- 17 İlçe Kaymakamlığı
- Merkez ve Merkeze Bağlı Okul/Kurum Müdürlükleri
- HEM ve ASO Müdürlüğü
- Mesleki Eğitim Merkezi Müdürlüğü

AFYONKARAHİSAR İL MİLLÎ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ
Karaman İş Merkezi Kat:4 03100 AFYONKARAHİSAR
Elektronik Ağ:w.w.w. afyonmeb.gov.tr
E-Posta:hayatboyuogrenme03@meb.gov.tr

Ayrıntılı Bilgi İçin:M.ÇETİNKAYA ŞEF
Tel:(0272) 2137603-115
Faks:(0272)2137605



T.C.
MİLLÎ EĞİTİM BAKANLIĞI
Hayat Boyu Öğrenme Genel Müdürlüğü

Sayı : 38552587/604/6906756

03.07.2015

Konu: Bağımlılıkla Mücadele Eğitimi Projesinin
Kamuoyu Bilgilendirme Çalışmaları

..... VALİLİĞİNE
(İl Millî Eğitim Müdürlüğü)

- İlgi: a) Millî Eğitim Bakanlığı ile Türkiye Yeşilay Cemiyeti arasında imzalanan 03/01/2014 tarihli "Bağımlılıkla Mücadele Eğitimi Projesi" Uygulama Protokolü,
b) Hayat Boyu Öğrenme Genel Müdürlüğünün 08/05/2015 tarihli ve 4833069 sayılı yazısı.

Ülkemizde yaşayan gençlerin daha güvenli ve mutlu bir hayat sürdürmelerine katkıda bulunmak, çocuk ve gençlerimizin bağımlılıklarla ilgili bilinç düzeylerini arttırmak amacıyla Hayat Boyu Öğrenme Genel Müdürlüğü ile Türkiye Yeşilay Cemiyeti arasında ilgi (a) Protokol doğrultusunda "Bağımlılıkla Mücadele Eğitimi Projesi"nin yürütüldüğü malumlarınızdır.

İlgi (b) yazı ile yaygın eğitim programları arasındaki Türkiye Bağımlılıkla Mücadele Eğitimi Modüler Programı doğrultusunda Hayat Boyu Öğrenme Genel Müdürlüğü'ne bağlı kurumlar (halk eğitimi merkezleri, meslekî eğitim merkezleri, olgunlaşma enstitüleri, turizm eğitim merkezleri) tarafından örgün eğitimin her kademesinde yer alan öğrencilere, Hayat Boyu Öğrenme Genel Müdürlüğü'ne bağlı kurumlardaki öğrenci/kursiyerler ile okul/kurum çalışanlarına ve diğer yetişkinlere kurs açılması istenmiştir.

Projenin başarıya ulaşmasında kursa katılan kişi sayısının önem arz etmesi nedeniyle uygulayıcı öğretmenlerin eğitiminde yararlanan formatör öğretmenlerin, Projenin bu aşamasından sonra uygulayıcı öğretmenlerle birlikte açılacak kurslarda görev alması beklenmektedir. Projenin illerdeki çalışmaları ilgi (b) yazıda da belirtildiği üzere il/ilçe millî eğitim müdürünün kontrolünde, il/ilçe millî eğitim müdürlüğü hayat boyu öğrenme bölümü yöneticilerinin (müdür yardımcısı/şube müdürü) koordinasyonunda gerçekleştirilmelidir.

Projeye ilişkin kamuoyuna bilgi vermek üzere gerçekleştirilen tüm basın-yayın programlarında Proje paydaşlarının tek taraflı temsil edilmesi, iş birliğine dayalı çalışma sürecini olumsuz yönde etkileyecektir. Bu nedenle tüm organizasyon ve tanıtım faaliyetlerinde Proje paydaşlarının eşit şekilde temsil edilmesine önem verilmelidir.

Bu bağlamda konunun ilinizdeki tüm yönetici ve öğretmenlere duyurulması, Proje ile ilgili yerel ve ulusal basın-yayın kuruluşlarına yapılması düşünülen açıklama, röportaj vb. etkinlikler için faaliyet tarihinden en az 15 gün önce faaliyete katılacak Bakanlık taşra teşkilatı yöneticisi veya bağlı kurum yöneticisi/öğretmeni tarafından ek formun doldurulması, il millî eğitim müdürlüklerinin görüşü ile valiliklerce değerlendirilerek yazılı izne dönüştürülmesi gerekmektedir. Programın ulusal basın-yayın kuruluşlarında olması

Emniyet Mah., Boğaziçi Sok. No:23 Teknikokullar/ANKARA
Elektronik Ağ: www.meb.gov.tr
e-posta: hbgm@meb.gov.tr

Ayrıntılı bilgi için: Ayşegül AŞIK/Öğretmen
Tel: (0 312) 413 2120
Faks: (0 312) 212 99 58

durumunda ise yukarıdaki işleme ek olarak Bakanlığımız Basın ve Halkla İlişkiler Müşavirliği'nin uygun görüşünün alınması hususlarında bilgilerinizi ve gereğini rica ederim.

Salih ÇELİK
Bakan a.
Müsteşar Yardımcısı

EK:
Basın-Yayın Açıklaması İzin Formu (1 sayfa)

DAĞITIM
Gereği:
B Planı

Bilgi:
Türkiye Yeşilay Cemiyeti

BASIN-YAYIN AÇIKLAMASI İZİN FORMU*

1. BASIN-YAYIN AÇIKLAMASININ YAPILACAĞI	
a. Basın-Yayın Kuruluşu Adı	
b. Basın-Yayın Kuruluşu Türü	<input type="checkbox"/> Yerel Basın-Yayın <input type="checkbox"/> Ulusal Basın-Yayın
c. Kayıt/Çekim Tarihi ve Saati	
d. Yayın Tarihi ve Saati	
e. Programın Adı**	
f. Canlı Yayın**	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır

2. MİLLİ EĞİTİM BAKANLIĞI PERSONELİ KATILIMCININ	
a. T.C. Kimlik No	
b. Adı Soyadı	
c. Okulu/Kurumu	
d. Görevi/Unvanı	
e. Programa Katılma Nedeni	
f. Konuşma Metni sayfa (Konuşma metni forma ek olarak sunulur.)

3. MİLLİ EĞİTİM BAKANLIĞI PERSONELİ OLMAYAN KATILIMCININ***		
a. Adı Soyadı		
b. Kurum/Kuruluş Adı		
c. Görevi/Unvanı		

Açıklama: * Bu form yalnız MEB taşra teşkilatı personeli ve öğretmenleri tarafından doldurulur.
 ** Görsel/İşitsel basın-yayın organlarında bir programa katılma durumunda doldurulur.
 *** Bu bölüm bilgi amaçlı olup gerektiğinde birden fazla katılımcının bilgileri girilebilir.

Yukarıda belirtilen programda Millî Eğitim Bakanlığı'nı temsil görevimi layıkıyla yerine getireceğimi, aksi halde oluşabilecek yaptırımlar konusunda bilgim olduğunu belirtir, ilgili programa katılmam hususunda;

Olurlarınızı arz ederim.

İmza
 Adı SOYADI
 (2. Bölümde Bilgileri Yer Alan Kişi)

4. MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ TARAFINDAN YAPILAN İNCELEME		
a. Personelin katılma nedeni	<input type="checkbox"/> Uygun	<input type="checkbox"/> Uygun Değildir (.....)
b. Konuşma metni	<input type="checkbox"/> Uygun	<input type="checkbox"/> Uygun Değildir (.....)
c. MEB dışı katılımcılar ile eşit temsil sağlanması	<input type="checkbox"/> Uygun	<input type="checkbox"/> Uygun Değildir (.....)
d. Ulusal yayınlarda MEB Basın Müşavirliği görüşü	<input type="checkbox"/> Uygun	<input type="checkbox"/> Uygun Değildir (.....)

Uygun görüşle arz ederim.
 (Tarih)

İmza
 Adı SOYADI
 İl Millî Eğitim Müdürü

OLUR
 (Tarih)

İmza
 Adı SOYADI
 Vali