**OSMANİYE İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ TERCİH FORMU**

|  |
| --- |
| **T.C.Kimlik No :** |
| **Adı ve Soyadı :** |
| **Branşı :** |
| **Hizmet Puanı :** |
| **Görevi / Görev Yeri :** |
| **Zorunlu Hizmet Durumu :** |

**TERCİHLER**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **S.N** | **Atanmak İstediği Okullar / Kurumlar** | |
| **İlçesi** | **Kurum Adı** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |
| **9** |  |  |
| **10** |  |  |

Not: Hizmet Puanı başvuruların son günü itibariyle hesaplanacaktır.

Bilgilerimin tam ve doğru olduğunu, aksi halde başvurumun geçersiz sayılmasını, hakkımda idarece yapılacak işlemlerden doğacak hukuki sonuçlara katlanmayı kabul ediyorum

…../……/2024

İmza

İlgilinin bilgilerinin doğru olduğunu tasdik ederim.

.…./.…./2024

ONAY

Okul Müdürü