

OSMANIYE İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ

2023 YILI İL İÇİ İSTEĞE BAĞLI PERSONELİN YER DEĞİŞİKLİĞİ BAŞVURU VE TERCİH FORMU

PERSONEL BİLGİLERİ

| | | | |
|---|--|------------------------------------|--|
| T.C. KİMLİK NO | | | |
| ADI VE SOYADI | | | |
| DOĞUM YERİ,YILI | | | |
| UNVANI/GÖREVİ | | | |
| KADRO DERECESİ | | | |
| GÖREV YERİ | | | |
| HALEN GÖREV YAPTIĞI OKUL /KURUMDAKİ HİZMET SÜRESİ (Son tarih 30/09/2023 tarihi esas alınacak) | | ATANMAYA ESAS TOPLAM HİZMET SÜRESİ | |
| YIL | | YIL | |
| AY | | AY | |
| GÜN | | GÜN | |

TERCİHLER

| S.N. | ATANMAK İSTEDİĞİ OKULLAR-KURUMLAR | | TERCİH ETTİĞİ KADRO DERECESİ |
|------|-----------------------------------|-----------|------------------------------|
| | KURUM KODU | KURUM ADI | |
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |

Bilgilerimin tam ve doğru olduğunu,aksi halde başvurumun geçersiz sayılmasını,hakkımda idarece yapılacak işlemlerden doğacak hukuki sonuçlara katlanmaya,ayrıca müktesebimde kadro bulunmaması halinde alt kadroya atanmayı kabul ederim.

...../05/2023
İmza

Yukarıdaki bilgilerin ilgiliye ait olduğunu tasdik ederim.
...../05/2023

Okul/Kurum Müdürü
İmza