

BAŞVURU VE TERCİH FORMU**YER DEĞİŞTİRME İSTEĞİNDE BULUNAN PERSONEL**

T.C. Kimlik No	
Adı ve Soyadı	
Görev Yeri (İlçe/Kurum)	
Unvanı/Görevi	
Aldığı Maaşa Esas Derecesi/Kademesi	 DereceKademe
En Son Öğrenim Durumu	
Son Başvuru Tarihi İtibariyle Hizmet Süresi (Askerlik eklenecek)	 YIL AY GÜN
Atanmak İsteddiği Kadro Ünvanı	

TERCİH BİLGİLERİ

S.N.	İlçe	Okul/Kurum	Derecesi
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

☐ Görev yaptığım ilçede durumuma uygun boş kadro derecesi bulunmadığı takdirde alt/üst kadro dereceye atanmayı kabul ediyorum.

☐ Görev yaptığım ilçede durumuma uygun boş kadro derecesi bulunmadığı takdirde alt/üst kadro dereceye atanmayı kabul etmiyorum.

Bilgilerimin tam ve doğru olduğunu, aksi halde başvurumun geçersiz sayılmasını kabul ederim.

.../.../2016
Adı Soyadı

Yukarıda bilgileri yer alan personele ait bilgi ve belgelerin tam ve doğru olduğunu tasdik ederim.

.../.../2016
Mühür-Kaşe İmza
Okul Müdürü

.../.../2016
Mühür-Kaşe İmza
İl/İlçe Milli Eğitim Müdürü