

# 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

..... Derece

.....Kademe

En Son Öğrenim Durumu

Son Başvuru Tarihi İtibariyle Hizmet Süresi (Askerlik eklenecek)

..... YIL

..... AY

..... GÜN

Atanmak İstedığı Kadro Ünvanı

## TERCİH BİLGİLERİ

S.N.	İlçe Adı	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.

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

.../.../2017  
Adı Soyadı

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

.../.../2017  
Mühür-Kaşe İmza  
Okul Müdürü

.../.../2017  
Mühür-Kaşe İmza  
İlçe Milli Eğitim Müdürü