**EDİRNE İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ**

**EĞİTİM VE ÖĞRETİM HİZMETLERİ SINIFI DIŞINDA KALAN PERSONELİN 2023 YILI İL İÇİ İSTEĞE BAĞLI YER DEĞİŞİKLİĞİ ATAMA BAŞVURU FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| ADI VE SOYADI |  |
| DOĞUM YERİ VE TARİHİ |  |
| KADRO UNVANI |  |
| KADRO DERECESİ / KADEME |  |
| GÖREV YERİ |  |
| 30/09/2023 TARİHİ İTİBARİ İLE BULUNDUĞU KURUMDAKİ HİZMET SÜRESİ (AYLIKSIZ İZİNLER HARİÇ) |   |  |  |
| TOPLAM HİZMET SÜRESİ (AYLIKSIZ İZİNLER HARİÇ) |   |   |  |

|  |
| --- |
|  TERCİHLERİM |
| TERCİH SIRASI | ATANMAK İSTENİLEN OKUL / KURUM | TERCİH SIRASI | ATANMAK İSTENİLEN OKUL / KURUM |
| 1 |  | 6 |  |
| 2 |  | 7 |  |
| 3 |  | 8 |  |
| 4 |  | 9 |  |
| 5 |  | 10 |  |

…………………………………………………………… MÜDÜRLÜĞÜNE

**Halen Edirne …………………….İlçesi ……………………………………………………………… …………………… olarak görev yapmaktayım. Yukarıdaki bilgiler tarafımdan eksiksiz tam ve doğru bir şekilde doldurulmuş olup, atamamın yapılmasını arz ederim.**

…../…../2023

………………………………………………….

İmza

**Yukarıda adı ve soyadı yazılı olan personele ait bilgi ve belgelerin tam ve doğru olduğunu tasdik ederim.**

…./…./2023

Kurum/Okul Müdürü

Mühür-Kaşe-İmza

Not: Bu belge üç nüsha olarak düzenlendikten sonra bir nüshası okulda/kurumda, bir nüshası başvuru yapan personele ve bir nüshası da diğer belgeler ile birlikte İl Milli Eğitim Müdürlüğüne teslim edilecektir.