

T.C.
ELAZIĞ VALİLİĞİ
İl Milli Eğitim Müdürlüğü

EK-3

2017 YILI EĞİTİM-ÖĞRETİM SINIFI DIŞINDAKİ PERSONELİN İL İÇİ İSTEĞE BAĞLI YERDEĞİŞTİRME
BAŞVURU TERCİH FORMU

T.C KİMLİK NO
SİCİL NO
ADI SOYADI
UNVANI
MAAŞ'A ESAS DERECE KADEMESİDERECEKADEME
ATAMA NEDENİ BİÇİMİ	YÖNETMELİĞİN 32.MD (İL İÇİ) <input type="checkbox"/>
EN SON ÖĞRENİM DURUMU	
GÖREV YERİ
BULUNDUĞU OKUL/KURUMDAKİ HİZMET SÜRESİ (31 Mayıs 2017 tarihi esas alınacaktır.)YIL.....AY.....GÜN
ATAMAYA ESAS HİZMET SÜRESİ (31 Mayıs 2017 tarihi esas alınacaktır.)YIL.....AY.....GÜN

TERCİHLER

SIRA NO	OKUL/KURUM ADI
1. TERCİH	
2. TERCİH	
3. TERCİH	
4. TERCİH	
5. TERCİH	
6. TERCİH	
7. TERCİH	
8. TERCİH	
9. TERCİH	
10. TERCİH	

Yukarıda belirttiğim bilgiler ile MEBBİS bilgilerimin tam ve doğru olduğunu, aksi halde tüm sorumluluk bana ait olup, başvurumun geçersiz sayılacağı, kadro dereceme denk bir kadro bulunmaması halinde alt/üst kadro dereceye atamayı ayrıca atama kararname çıkıktan sonra belgeye dayanacak gerekçem olmadığı takdirde, atamamı hiçbir şekilde iptal etmeyeceğimi kabul ediyorum.

..../05/2017

imza

Adı Soyadı

Yukarıda bilgilerin ilgiliye ait olduğunu tam ve doğru olduğunu tasdik ederim.

..../05/2017

Okul / Şube Müdürü
imza