

T.C.  
ELAZIĞ VALİLİĞİ  
İl Milli Eğitim Müdürlüğü

EK-3

2019 YILI EĞİTİM-ÖĞRETİM SINIFI DIŞINDAKİ PERSONELİN (SÜREKLİ İÇİ, GEÇİCİ İŞÇİ VE 4/B SÖZLEŞMELİ PERSONEL HARİÇ) İL İÇİ İSTEĞE BAĞLI YERDEĞİŞTİRME BAŞVURU TERCİH FORMU

T.C KİMLİK NO	.....
SİCİL NO	.....
ADI SOYADI	.....
UNVANI	.....
MAAŞ'A ESAS DERECE KADEMESİ	.....DERECE .....KADEME
ATAMA NEDENİ BİÇİMİ	YÖNETMELİĞİN 32.MD (İL İÇİ) <input type="checkbox"/>
EN SON ÖĞRENİM DURUMU	
GÖREV YERİ	.....
BULUNDUĞU OKUL/KURUMDAKİ HİZMET SÜRESİ (30 Eylül 2019 tarihi esas alınacaktır.)	.....YIL.....AY.....GÜN
ATAMAYA ESAS HİZMET SÜRESİ (30 Eylül 2019 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 kararım çıktıktan sonra belgeye dayanacak gerekçem olmadığı takdirde, atamamı hiçbir şekilde iptal etmeyeceğimi kabul ediyorum.

.../05/2019

imza

Adı Soyadı

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

.../05/2019

Okul / Şube Müdürü  
imza