

KİŞİSEL BİLGİLER			
Adı Soyadı			
T.C.Kimlik No			
Unvanı			
Görev Yeri			
Kadro Derecesi		Maaş Derece/ Kademesi	
30.09.2021 Tarihi İtibarıyla bulunduğu Oku/kurumdaki görev süresi/Gün...../Ay...../Yıl		
30.09.2021 Tarihi İtibarıyla görev süresi/Gün...../Ay...../Yıl		

TERCİH EDİLECEK KURUMLAR			
S.NO	İlçesi	Okul/Kurum Adı	Tercih Edilen Okul Kurumun Kadro Derece
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Yukardaki Bilgilerimin doğru olduğunu ve başvuru yazısında belirtilen şartları taşıdığım beyan eder, aksi ortaya çıktığında idarece yapılacak işlemlerden doğacak hukuki sonuçlara katlanmayı kabul ederim.
Yer Değiştirme suretiyle atamamın yapılması arz ederim

...../05/2021
Adı Soyadı İmza

Yukard personele ait bilgi ve belgelerin tam ve doğru olduğunu tasdik ederim

...../05/2021
Mühür Kaşe İmza
Oku/Kurum Mühür

...../05/2021
Mühür Kaşe İmza
İl/İlçe Milli Eğitim Şube Müdürü