

PERSONEL DEĞERLENDİRME FORMU TERCİH LİSTESİ

KİŞİSEL BİLGİLER			
Adı Soyadı			
T.C Kimlik No			
Unvanı			
Görev Yeri			
Kadro Derecesi		Maaş Derece/Kadamesi	
30.09.2019 tarihi itibarıyla bulunduğu okul/kurumdaki görev süresi/Gün/ Ay /Yıl		
30.09.2019 tarihi itibarıyla toplam görev süresi/ Gün Ay/ Yıl		

TERCİH EDİLEN KURUMLAR			
Sıra No	İlçesi	Okul/Kurum Adı	Tercih Edilen Okul Kurumun Kadro Derecesi
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Yukarıdaki bilgilerimin doğru olduğunu ve başvuru yazısında belirtilen şartları taşıdığımı beyan eder, aksi ortaya çıktığında idarece yapılacak işlemlerden doğacak hukuki sonuçlara katlanmayı kabul ederim.

Yer Değiştirme suretiyle atamamın yapılmasını arz ederim

...../05/2019

Adı Soyadı İmza

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

...../05/2019

Mühür Kaşe İmza
Okul/Kurum Müdürü

...../05/2019

Mühür Kaşe İmza
İl Milli Eğitim Şube Müdürü

EKLER

EK-1) Onaylı Hizmet Cetveli (.....sayfa)