

ISPARTA İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ
2022 YILI EĞİTİM ÖĞRETİM HİZMETLERİ SINIFI DIŞINDA KALAN PERSONELİN İL İÇİ İSTEĞE BAĞLI YER DEĞİŞTİRME BAŞVURU
FORMU

ADI SOYADI	
T.C. KİMLİK NO	
GÖREVİ	
YERİ	
DERECE VE KADEME	<i>.....Kadro DerecesiAylık DerecesiKademesi</i>
KADROSUNUN BULUNDUĞU KURUMDAKİ GÖREV SÜRESİ (30 Eylül 2022 tarihi itibari ile)	<i>.....YılAy..... Gün</i>
TOPLAM HİZMET SÜRESİ (30 Eylül 2022 tarih itibari ile)	<i>.....YılAy..... Gün</i>

TERCİHLER

S.No	İlçe Adı	Kurum Adı
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Alt Kadro Derecelerine Atanmak İstiyorum	EVET	HAYIR
--	------	-------

Yukarıdaki bilgilerin tarafımdan doğru olarak doldurulmuştur. Aksi ortaya çıktığında hakkımda yapılacak idari ve hukuki sonuçlara katlanmayı kabul ve taahhüt ediyorum.

.../.../2022

İmza:

Adı Soyadı: