**ISPARTA İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ**

**2022 YILI SINAVSIZ UNVAN DEĞİŞİKLİĞİ BAŞVURU VE TERCİH FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| T.C. KİMLİK NUMARASI |  |
| ADI VE SOYADI |  |
| KADRO ÜNVANI |  |
| ALDIĞI MAAŞA ESAS KADRO/DERECE/KADEME | Kadro: Derece: Kademe: |
| KADROSUNUN BULUNDUĞU GÖREV YERİ BİLGİLERİ |  |
| GÖREVE BAŞLAMA TARİHİ |  |
| AYLIKSIZ İZİN TARİHİ (Varsa) | Başlama Tarihi : Bitiş Tarihi: |
| MEB DIŞI HİZMETLER /KAMU (Mebbisten alınacaktır) | Yıl: Ay: Gün: |
| MEB DIŞI HİZMETLER / SSK-KAMU (Mebbisten alınacaktır) | Yıl: Ay: Gün: |
| EN ÜST ÖĞRENİM DURUMU | Ortaöğretim: Önlisans: Lisans : Yük.Lisans: Doktora: **( ) ( )**  **( )** **( ) ( )** |

**Milli Eğitim Bakanlığı Personelinin Görevde Yükselme, Unvan Değişikliği ve Yer Değiştirme Suretiyle Atanması Hakkında Yönetmeliğine göre aşağıda belirttiğim kadroya atanmak istiyorum.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  **TERCİHLERİM** | **Tercih Sırası** | **Atanmak İstediği Kurum** | **Atanmak İstediği Derece** | **Atanmak İstediği Unvan**( Bilgisayar İşletmenliği/Veri Hazırlama ve Kontrol İşletmeni /Ambar Memuru/Şoför/Bekçi) |
| 1.TERCİH |  |  |  |
| 2.TERCİH |  |  |  |
| 3.TERCİH |  |  |  |
| 4.TERCİH |  |  |  |
| 5.TERCİH |  |  |  |
| Alt kadroya atanmayı; KABUL EDİYORUM ( ) KABUL ETMİYORUM. ( )  |

|  |
| --- |
| Yukarıdaki bilgiler tarafımdan doğru olarak doldurulmuş olup, aksi ortaya çıktığında idarece yapılacak işlemlerden doğacak idari/hukuki sonuçlara katlanmayı kabul ediyorum.  |
| (Başvuru Sahibinin )Okul/Kurum Telefonu / Dahili :Cep Telefonu : | …../…../2022Adı Soyadı/İmza(Başvuru Sahibinin) |

|  |  |
| --- | --- |
| EKLER :1- Onaylı Hizmet Belgesi2- Öğrenim Belgesi (Diploma/Öğrenim Belgesi) Örneği 3- Sertifika/Kurs Belgesi4- Transkript (Sertifikası bulunmayanlar için) | **OKUL / KURUM MÜDÜRLÜĞÜNCE**  **DOLDURULACAK BÖLÜM**Yukarıda adı soyadı yazılı olan personele ait bilgi ve belgelerin tam ve doğru olduğunu tasdik ederim.…./…/2022Okul/Kurum Müdürüİmza/Mühür |

|  |  |
| --- | --- |
| **İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNCE** **DOLDURULACAK BÖLÜM**Tarafımızdan Kontrol Edilerek Onaylanmıştır.…/…./2022Adı Soyadı/Ünvanı İmza/Mühür | **İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNCE**  **DOLDURULACAK BÖLÜM**Formu İnceleyen:…/…/2022Adı Soyadı/Ünvanı İmza/Mühür |