**T.C.**

**MARDİN VALİLİĞİ**

**İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ**

**2020 İL İÇİ İSTEĞE BAĞLI PERSONEL**

**(GİH,YHS,THS,SHS) YER DEĞİŞTİRME BAŞVURU/TERCİH FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **TC KİMLİK NO :** |  |
| **ADI SOYADI :** |  |
| **UNVANI :** |  |
| **KADROSUNUN BULUNDUĞU İLÇE** :  |  |
| **KADROSUNUN BULUNDUĞU KURUM:** |  |
| **HİZMET SÜRESİ :**  | YIL(……….)AY(…. )GÜN( ….)(**30 Eylül 2020 Tarihi İtibariyle)** |

 Yukarıdaki bilgilerimin doğruluğunu beyan ediyor, aşağıda belirttiğim eğitim kurumlarına tercih sırama göre atanmak istiyorum.

 **Tarih :...../....../2020**

 **(Adı-Soyadı-imza) :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **S.No** |  **İLÇE ADI** |  **KURUM ADI** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **4.** |  |  |
| **5.** |  |  |
| **6.** |  |  |
| **7.** |  |  |
| **8.** |  |  |
| **9.** |  |  |
| **10.** |  |  |
|  **Okul/Kurum İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü** **Onayı Onay**  |