**………………………. MÜDÜRLÜĞÜNE**

Okulunuzda/Kurumunuzda…………………….. olarak görev yapmaktayım. Halen Çalıştığım kurumumda 31 Mayıs 2016 tarihi itibariyle kesintisiz en az üç(3) yıl görev yapmış bulunmaktayım.

**PERSONEL BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| T.C. Kimlik No: | | | |
| Adı ve Soyadı: | | | |
| Doğum Yeri Yılı : | | | |
| Ünvanı/Görevi: | | | |
| Kadro Derecesi: | | | |
| Görev Yeri | | | |
| HALEN GÖREV YAPTIĞI OKUL/KURUMDAKİ HİZMET SÜRESİ  (Son tarih 31 Mayıs 2016 esas alınacak) | | ATAMAYA ESAS TOPLAM HİZMET SÜRESİ  (Son tarih 31 Mayıs 2016 esas alınacak) | |
| GÜN |  | GÜN |  |
| AY |  | AY |  |
| YIL |  | YIL |  |

**TERCİHLER**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| İLÇE/OKUL/KURUM ADI | | TERCİH ETTİĞİ KADRO DERECE |
| 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 ve müktesebime uygun kadro bulunmaması halinde alt kadroya atanmayı kabul ederim.

Yer değiştirme suretiyle atamamın yapılmasını arz ederim.

…./05/2016

Adı Soyadı

İmza

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

…./05/2016 …./05/2016

Okul/Kurum Müdürü İlçe Milli Eğitim Müdürü

Mühür Kaşe İmza Mühür Kaşe İmza