**IĞDIR İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ 2018 YILIEĞİTİM KURUMU YÖNETİCİLİĞE EK GÖREVLENDİRME BAŞVURU FORMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| BAŞVURU ÇEŞİDİ |  | TC. NO |  |
| ADI SOYADI |  | DOĞUM YERİ TARİHİ |  |
| BAKANLIKÇA ATANDĞI ALAN |  | ATAMA PUANI |  |
| BAŞVURU UNVANI |  |
| GÖREV YERİ |  |
| **TERCİHLER** |
| **GÖREVLENDİRİLMEK İSTEDİĞİ EĞİTİM KURMLARI** | **S.N** | **İLÇE ADI** | **KURUM KODU** | **OKUL/KURUM ADI** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |

Yukarıdaki bilgiler tarafımdan doğru olarak doldurulmuştur. Aksi Ortaya çıktığında idarece yapılacak işlemlerden doğacak hukuki sonuçlara katlanmayı kabul ediyorum.

Bilgilerinize gereğini arz ederim.

 …/…/2018

 İmza

Öğretmenin Adı Soyadı

ADRES:

TEL:

Yukarıda bilgileri yer alan öğretmene/yöneticiye ait bilgilerin tam ve doğru olduğunu tasdik ederim.

…/…/2018

 İmza Kaşe Mühür

 Okul/Kurum Müdürü

Yukarıda bilgileri yer alan öğretmene/yöneticiye ait bilgilerin tam ve doğru olduğunu tasdik ederim.

…/…/2018

 İmza Kaşe Mühür

 İl/İlçe MEM Şb. Müd.