**………………………. MÜDÜRLÜĞÜNE EK-2**

Okulunuzda/Kurumunuzda…………………….. olarak görev yapmaktayım. Halen Çalıştığım kurumumda 30 Eylül 2021 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 30 Eylül 2021 esas alınacak) | | ATAMAYA ESAS TOPLAM HİZMET SÜRESİ  (Son tarih 30 Eylül 2021 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 |  |  |
| 11 |  |  |

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.

…./05/2021

Adı Soyadı

İmza

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

…./05/2021 …./05/2021

Okul/Kurum Müdürü İl/İlçe Milli Eğitim Müdürü

Mühür Kaşe İmza Mühür Kaşe İmza