|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TC KİMLİK NO** | : |  |
| **ADI SOYADI** | : |  |
| **GÖREV UNVANI** | : |  |
| **KADROSUNUN OLDUĞU KURUM** | : |  |
| **HİZMET SÜRESİ GÜN/AY/YIL** | : | …… GÜN……… AY …… YIL |

**ŞIRNAK İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE**

…………………….İlçesi………………………………………………………………. Müdürlüğünde …………………………………………………….. olarak görev yapmaktayım.2020 yılı il içi isteğe bağlı atama döneminde aşağıdaki tercihlerimden birine atanmak istiyorum. **MEBBİS** kayıtlarımdaki bilgilerim ve hizmet süresi kayıtlara uygundur. Aksi halde idare tarafından yapılacak işlemi kabul ediyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

....../ 05/ 2020

İmza

TERCİHLERİM

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **S.N** | **İLÇE ADI** | **ATANMAK İSTENİLEN KURUM ADI** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |

**NOT:** 30 Eylül 2020 tarihi itibariyle hizmet süresi hesaplanacaktır.