|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TC KİMLİK NO** | : |  |
| **ADI SOYADI** | : |  |
| **GÖREVİ** | : |  |
| **KADROSUNUN OLDUĞU KURUM** | : |  |
| **HİZMET SÜRESİ**  | : |  …….. Yıl ……… Ay …… Gün |

**İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE**

 ………………………….İlçesi………………..……………………………………’nda …………………………………………………….. unvanında görev yapmaktayım. 2017 yılı il içi isteğe bağlı atama döneminde aşağıdaki tercihlerimden birine atanmak istiyorum. **MEBBİS** kayıtlarımdaki bilgilerimin ve hizmet süremin doğruluğunu kabul ediyorum.

 Gereğinin yapılmasını arz ederim.

....../ 05 / 2017

İmza

TERCİHLERİM

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