

EĞİTİM ÖĞRETİM HİZMETLERİ SINIFI DIŞINDAKİ PERSONELİN İL İÇİ İSTEĞE BAĞLI ATAMA BAŞVURU VE ONAY FORMU

TC KİMLİK NO	ADI SOYADI	UNVANI/GÖREVİ	HİZMET SINIFI	
İLÇESİ	KADROSUNUN BULUNDUĞU KURUM	MEZUNİYETİ	KADRO/DERECE	
HİZMET SÜRESİ				
MEMURİYETTEKİ TOPLAM HİZMET SÜRESİ (YY/AA/GG)	ÖZEL SEKTÖRDEKİ TOPLAM HİZMET SÜRESİ (YY/AA/GG)	ASKERLİKTE GEÇEN SÜRE (YY/AA/GG)	ÜCRETSİZ İZİN (YY/AA/GG)	TOPLAM HİZMET SÜRESİ (YY/AA/GG)
TERCİH SIRASI	TERCİH ETTİĞİ İLÇE	TERCİH ETTİĞİ KURUM		ALT/ÜST DERECE KADROYA ATANMAK İSTİYORUM
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Bilgilerimin tam ve doğru olduğunu, aksi halde başvurumun geçersiz sayılmasını kabul ederim.

.....
Personelin Adı Soyadı
İmzası

NOT: 30 Eylül 2022 tarihi itibari ile bulunduğu son kurumda 3 (üç) yılını doldurmamayan personellerin başvuruları alınmayacaktır.

Aksi takdirde sorumluluk Kurum / İlçe Millî Eğitim Müdürlüklerine aittir.

Tercihler yapıldıktan sonra çıktı alınarak alt sağ tarafa Kurum Müdürü / Şube Müdürüne imzalatılarak onaylatılacaktır.

Toplam hizmet süresine; Memurlukta, Ssk Kamuda ve askerlikte geçen sürenin tamamı, özelde geçen sürelerin toplamda 6 yılı geçmemek kaydıyla 3/4'ü hesaplanarak eklenecektir.

Toplam Hizmet Süreleri ilgili bölümlere eksiksiz olarak işlenecektir.

Aylıksız izinde geçen süreler(askerlik süresi hariç) toplam hizmet süresine eklenmeyecektir.

.....
Mühür-Kaşe
İmza
Kurum Müdürü