

**İSTANBUL İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ 2018 YILI GÖREV GRUPLARI/GÖREVLER ARASI GEÇİŞ SINAVSIZ ATAMA
BAŞVURU FORMU**

| | | | |
|---------------------------|--|-------------------------|--------------------------|
| ADI -SOYADI | | T.C.KİMLİK NO | |
| ÖĞRENİM DURUMU | | GÖREVİ | |
| BİTİRDİĞİ OKUL | | DOĞUM YERİ/YILI | |
| KADRO DERECEŚİ | | AYLIK DERECE / KADEMESİ | |
| GÖREV YERİ | | | |
| MEMURİYEYE BAŞLAMA TARİHİ | | TOPLAM HİZMET SÜRESİ | GÜN.....AYYIL |

TERCİHLER

| SIRA | ATANMAK İSTENİLEN UNVAN | İLÇE ADI | KURUM ADI |
|------|----------------------------|----------|-----------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |

Yukarıdaki bilgiler tarafımdan doğru olarak doldurulmuştur. Aksi ortaya çıktığında idarece yapılacak işlemlerden doğacak olan tüm hukuki sonuçlara katlanmayı kabul ederim.

Tarih :
Adı-Soyadı :
İmza :

Onaylayan Okul/Kurum Yetki

Adı-Soyadı :
Ünvanı :
İmza / Mühür :