

T.C.
İSTANBUL VALİLİĞİ
İl Millî Eğitim Müdürlüğü

2024 YILI İLK DEFA YÖNETİCİ GÖREVLENDİRME KAPSAMINDA İHTİYACI KARŞILANAMAYAN EĞİTİM KURUMLARINA
YÖNETİCİ GÖREVLENDİRME BAŞVURU VE ONAY FORMU

PERSONEL BİLGİLERİ

T.C. Kimlik No	
Adı ve Soyadı	
Bakanlıkça Atandığı Alan	
Ünvanı/ Görevi	
Lisans Düzeyinde Mezun Olduğu Program	
Görev Yeri İlçe	
Görev Yeri Kurum	

BAŞVURU BİLGİLERİ

Telefonu		e-posta adresi	
Yönetim Kademesi			

11.02.2024 tarihi itibari ile yönetici olarak görevlendirme şartlarını taşıyorum.

T E R C İ H L E R	TERCİH NO	KURUM KODU	İLÇESİ	TERCİH EDİLEN KURUMUN ADI	Görevlendirmeye Esas Puanı
	1				
	2				
	3				
	4				
	5				

Tercihlerime görevlendirilemediğim takdirde, boş kalan kurumlardan şartlarını taşıdığım herhangi bir kuruma görevlendirilmeyi İSTİYORUM İSTEMİYORUM

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

...../...../2024

Öğretmenin Adı - Soyadı:

İmzası:

Yukarıdaki bilgilerin ilgiliye ait olduğunu tasdik ederim.

...../...../2024

Mühür-Kaşe-İmza:

Kurum Müdürü:

Yukarıdaki bilgilerin ilgiliye ait olduğunu ve doğruluğunu tasdik ederim.

...../...../2024

Mühür-Kaşe-İmza:

İlçe Millî Eğitim Müdürlüğü Yetkilisi: