**BURDUR İLİ MEB PERSONELİ 2017 YILI İL İÇİ İSTEĞE BAĞLI YER DEĞİŞİKLİĞİ BAŞVURU VE TERCİH FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| T.C.KİMLİK NO  |  |
| ADI SOYADI |  |
| DOĞUM YERİ VE YILI |  |
| KADRO ÜNVANI/GÖREVİ |  |
| KADRO DERECESİ |  |
| GÖREV YERİ |  |
| HALEN GÖREV YAPTIĞI KURUMDAKİ HİZMET SÜRESİ (31 Mayıs 2017 tarihi esas alınacak) (Gün-Ay –Yıl) | TOPLAM HİZMET SÜRESİ(31 Mayıs 2017 tarihi esas alınacak) (Gün-Ay –Yıl) |
| BULUNDUĞU KADRODAKİ TOPLAM HİZMET SÜRESİ (31 Mayıs 2017 tarihi esas alınacak) (Gün-Ay –Yıl) | SON DÖRT YIL İÇİNDE SORUŞTURMA SONUCU GÖREV YERİ DEĞİŞTİRİLDİ Mİ? |
|  |  |  |

**TERCİHLER**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SIRANO |  ATANMAK İSTEDİĞİ OKULLAR VE KURUMLAR | Tercih Ettiği Kadro Derece |
|  Kurum Kodu  |  Kurum Adı |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

Not: Başvuru ve tercih formu bilgisayar ortamında doldurulup gönderilecektir.

 Bilgilerimin tam ve doğru olduğunu, aksi halde başvurumun geçersiz sayılmasını ayrıca müktesebimde kadro bulunmaması halinde alt kadroya atanmayı kabul ediyorum**.**

 **…/**05/2017

 . Adı-soyadı- imzası

 Yukarıdaki bilgilerin ilgiliye ait olduğunu tasdik ederim

…/05/2017

Tasdik eden

İmza

Ek: Hizmet Belgesi