

2022 YILI İHTİYACI KARŞILANAMAYAN EĞİTİM KURUMLARINA İLK DEFA YÖNETİCİ GÖREVLENDİRME BAŞVURU FORMU

T.C. KİMLİK NO :		ADI VE SOYADI :	
GÖREV YAPTIĞI KURUM :		GÖREVLENDİRMEYE ESAS TOPLAM PUANI :	
BAKANLIKÇA ATANDIĞI ALAN :		UNVANI/GÖREVİ :	
TELEFON :		TERCİH EDİLEN YÖNETİCİLİK UNVANI :	
1. TERCİH-İLÇE ADI- KURUM ADI			
2. TERCİH-İLÇE ADI- KURUM ADI			
3. TERCİH-İLÇE ADI- KURUM ADI			
4. TERCİH-İLÇE ADI- KURUM ADI			
5. TERCİH-İLÇE ADI- KURUM ADI			
6. TERCİH-İLÇE ADI- KURUM ADI			
7. TERCİH-İLÇE ADI- KURUM ADI			
8. TERCİH-İLÇE ADI- KURUM ADI			
9. TERCİH-İLÇE ADI- KURUM ADI			
10. TERCİH-İLÇE ADI- KURUM ADI			
11. TERCİH-İLÇE ADI- KURUM ADI			
12. TERCİH-İLÇE ADI- KURUM ADI			
13. TERCİH-İLÇE ADI- KURUM ADI			
14. TERCİH-İLÇE ADI- KURUM ADI			
15. TERCİH-İLÇE ADI- KURUM ADI			
16. TERCİH-İLÇE ADI- KURUM ADI			
17. TERCİH-İLÇE ADI- KURUM ADI			
18. TERCİH-İLÇE ADI- KURUM ADI			
19. TERCİH-İLÇE ADI- KURUM ADI			
20. TERCİH-İLÇE ADI- KURUM ADI			

Tercihlerime görevlendirilmediğim takdirde tercihlerim dışındaki boş kalan kurumlardan birine görevlendirilmek (İSTİYORUM/İSTEMİYORUM):.....

Başvuru yaptığım tarih itibari ile yönetici olarak görevlendirme şartlarını taşıyorum. Yukarıdaki bilgilerimin tam ve doğru olduğunu, aksi takdirde başvurumun geçersiz sayılmasını kabul ederim.

...../09/2022
Adı -Soyadı
İmzası

Yukarıdaki bilgilerin ilgiliye ait olduğunu tasdik ederim.

...../09/2022
Mühür-Kaşe-İmza
Kurum Müdürü