

EK-B

(MADDE 16)

ORTAÖĞRETİM KURUMLARINDAKİ ÖĞRETMENLER İÇİN YER DEĞİŞTİRME
BİLDİRİM FORMU

Adı ve Soyadı: Kimlik Kartı No:
Cep Tel No : Medeni Durumu:
E-posta : Çocuk Sayısı/Yaşı :
Adres :

ÖĞRETMEN BİLGİLERİ

Öğretmenliğe tayin tarihi (ilk atanma tarihi):
(Kamu Hizmeti Komisyonunca atandığı branşlar): İlk atanma branşları ve sonradan alınan branşlar belirtilecektir.

1-..... 2-..... 3-..... 4-.....

Kadrosunun bulunduğu okul:

Geçici ve Sözleşmeli olarak çalışıp çalışmadığı: EVET (.....) HAYIR (.....)

YER DEĞİŞTİRME BİLGİLERİ

Aşağıdaki yerleşim birimleri içindeki öncelikli olarak yer değiştirmek istenilen on okul tercih sırasına göre yazılabilir.

YERLEŞİM BİRİMLERİ

	1.	2.	3.
1. TERCİH	(.....)	(.....)	(.....)
2. TERCİH	(.....)	(.....)	(.....)
3. TERCİH	(.....)	(.....)	(.....)
4. TERCİH	(.....)	(.....)	(.....)
5. TERCİH	(.....)	(.....)	(.....)
6. TERCİH	(.....)	(.....)	(.....)
7. TERCİH	(.....)	(.....)	(.....)
8. TERCİH	(.....)	(.....)	(.....)
9. TERCİH	(.....)	(.....)	(.....)
10. TERCİH	(.....)	(.....)	(.....)

Tarih: Öğretmenin İmzası:

Tarih: Müdür/Yetkili Kişi İmzası: