**4/B SÖZLEŞMELİ PERSONEL TERCİH BAŞVURU FORMU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **ATAMA ŞEKLİ** | ( ) FİZYOTERAPİST ( ) AŞÇI ( ) AŞÇI YARDIMCISI | | **ADI SOYADI** |  | | **TC. KİMLİK NO** |  | | **ATAMA ALANI** |  | | **GÖREV YERİ** |  | | **MEZUNİYET DURUMU** | ( ) LİSANS (ALAN MEZUNU)  ( ) ÖNLİSANS (ALAN MEZUNU)  ( ) ORTAÖĞRETİM (ALAN MEZUNU)  ( ) LİSANS (SERTİFİKALI BAŞVURU)  ( ) ÖNLİSANS (SERTİFİKALI BAŞVURU)  ( ) ORTAÖĞRETİM (SERTİFİKALI BAŞVURU) | |  | KPSS Puanı : | |

**……………………………………………………………. MÜDÜRLÜĞÜNE**

Müdürlüğünüze …………………………………….. sözleşmeli personel olarak atandım. Aşağıda tercih ettiğim okullara Milli Eğitim Bakanlığımız taşra teşkilatında 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 4/B fıkrasına göre istihdam edilmem için gereğini arz ederim.

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

…./12/2021  
 İmza

Adı Soyadı

**TERCİHLER**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **S.N.** | **İlçe Adı** | **Kurum Kodu** | **Eğitim Kurum Adı** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |
| 21 |  |  |  |
| 22 |  |  |  |
| 23 |  |  |  |

…../12/2021

İl Milli Eğitim Müdürlüğü

**Önemli Not:**

**1-Sözleşmeli personel istihdamında mezuniyet ve alan mezunları öncelikli olarak yerleştirilecek olup KPSS puan üstünlüğü esas alınacaktır.**