T.C. KİMLİK NO :…………………………………………

ADI SOYADI :…………………………………………

BRANŞI :……………………………………………

GÖREV YERİ : İl :…………………………………..

 İlçe :…………………………………..

 Okulu :……………………………………

 İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE

 BATTALGAZİ/MALATYA

 Yıl Sonu Mesleki çalışmamı aşağıda belirtmiş olduğum tercihlerimin de dikkate alınarak branşımın uyduğu Müdürlüğünüze bağlı herhangi bir okulda yapmak istiyorum.

 Gereğini arz ederim.

Adres :……………………………………………… ……./06/2016

………………………………………………………. …………....................

Cep Tel:(5......)............................................................

TERCİHLERİM :

1-………………………………………………

2-………………………………………………

3-………………………………………………..

4-………………………………………………..

5-………………………………………………..

Bu Bölüm İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü Tarafından Doldurulur.

|  |  |
| --- | --- |
| Yerleştirilen Okul |  |