**ÇANAKKALE İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ**

**SÖZLEŞMELİ FİZYOTERAPİST VE SÖZLEŞMELİ DESTEK PERSONELİ (AŞÇI VE AŞÇI YARDIMCISI) YERLEŞTİRME TERCİH FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| ADI VE SOYADI |  |
| TC KİMLİK NO |  |
| DOĞUM YERİ VE TARİHİ |  |
| YERLEŞTİRİLDİĞİ POZİSYON |  |
| İLETİŞİM BİLGİLERİ (Telefon, e-mail adresi) |  |

|  |
| --- |
| TERCİHLERİM |
| TERCİH SIRASI |  ATANMAK İSTEDİĞİ İLÇE VE KURUM ADI |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |
| 11 |  |
| 12 |  |
| 13 |  |
| 14 |  |
| 15 |  |
| 16 |  |
| 17 |  |
| 18 |  |
| 19 |  |
| 20 |  |

**ÇANAKKALE İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE**

**Milli Eğitim Bakanlığı merkez ve taşra teşkilatında 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 4 üncü maddesinin (B) fıkrası kapsamında istihdam edilmek üzere, 06/06/1978 tarihli ve 7/15754 sayılı Bakanlar Kurulu kararı ile yürürlüğe konulan Sözleşmeli Personel Çalıştırılmasına İlişkin Esasların Ek 2 nci maddesinin birinci fıkrasının (b) bendine göre sözleşmeli …………………………………………… pozisyonunda ilinize yerleştirildim. Yukarıdaki bilgilerin tam ve doğru olduğunu bildiririm. Ayrıca yukarda belirttiğim tercihlerim dışında atanmayı kabul ediyorum.**

**Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.**

…./…./2021

…………………………………………….

İmza