**SÖZLEŞMELİ MÜHENDİS, AVUKAT, HEMŞİRE, DİYETİSYEN VE BÜRO PERSONELİ ALIMI TERCİH FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **ADI SOYADI** |  |
| **TC KİMLİK NO** |  |
| **KPSS PUANI** |  |
| **ADRES** |  |
| **TELEFON** |  |

**GİRESUN İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE**

 2024 yılı Milli Eğitim Bakanlığı Personel Genel Müdürlüğünün Sözleşmeli ……………………………………… (Hemşire, Büro Personeli ) ataması kapsamında iliniz emrine dağıtım yapılmak üzere atandım.

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

 …/…/2024

 Adı Soyadı:

 İmzası:

 Aşağıda yer alan kurumlardan birine Kamu Personeli Seçme Sınavı (KPSS) puan üstünlüğüne göre ……………………………………… (Hemşire, Büro Personeli) atamamın gerçekleştirilmesini, yayımlanan tercih formundaki eğitim kurumlarından tercih etmediğim kurum olması halinde ise İl Milli Eğitim Müdürlüğünce resen atamamın yapılmasını kabul ederim.

**TERCİHLER :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **S.N.** | **İLÇESİ** | **EĞİTİM KURUMU ADI** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |