**SÖZLEŞMELİ FİZYOTERAPİST, DESTEK PERSONELİ AŞÇI VE AŞÇI YARDIMCISI TERCİH FORMU**

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

**GİRESUN İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE**

 2021 yılı Milli Eğitim Bakanlığı Personel Genel Müdürlüğünün Sözleşmeli ……………………………………… (Fizyoterapist, Aşçı, Aşçı Yardımcısı) 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.

 …/…/202...

 Adı Soyadı:

 İmzası:

 Aşağıda yer alan kurumlardan birine öncelikle alan önceliği olmak kaydıyla devamında KPSS puanı üstünlüğüne göre ……………………………………… (Fizyoterapist, Aşçı, Aşçı Yardımcısı) atamamın gerçekleştirilmesini, yayınlanan tercih formundaki eğitim kurumlarından tercih etmediğim kurum olması halinde ise Milli Eğitim Müdürlüğünce resen atamamın yapılmasını kabul ederim.

**TERCİHLER :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **S.N.** | **İLÇESİ** | **EĞİTİM KURUMU ADI** |
| **1**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

 |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |
| **9** |  |  |
| **10** |  |  |
| **11** |  |  |
| **12** |  |  |
| **13** |  |  |
| **14** |  |  |
| **15** |  |  |
| **16** |  |  |
| **17** |  |  |
| **18** |  |  |
| **19** |  |  |
| **20** |  |  |
| **21** |  |  |
| **22** |  |  |
| **23** |  |  |
| **24** |  |  |
| **25** |  |  |