

PERSONEL BİLGİLERİ	
T.C. Kimlik No	
Adı ve Soyadı	
Unvanı/Görevi	
Bakanlıkça Atandığı Alan	
Öğrenim Durumu	
Lisans Düzeyinde Mezun Olduğu Yüksek Okul Programı	
Görev Yeri	
Zorunlu Hizmet Durumu	
Puanı	

Yukarıdaki bilgileriniz doğru ise, aşağıda şartlarınıza uygun seçenekleri doldurunuz. Bilgilerinizde herhangi bir yanlışlık varsa, Eğitim Kurumu / İlçe / İl Millî Eğitim Müdürlüğüne başvurarak düzeltilmesini sağlayınız.

BAŞVURU BİLGİLERİ	
Telefon	
E-posta adresi	
Yönetim Kademesi	

Bilim ve Sanat Merkezlerinde Öğretmen Olarak Çalıştım/Çalışıyorum/Sınavını Kazandım.		A	B	C	İptal	Puanı
İlçe/Kurumlar						
1. Tercih :						
2. Tercih :						
3. Tercih :						
4. Tercih :						
5. Tercih :						
6. Tercih :						
7. Tercih :						
8. Tercih :						
9. Tercih :						
10. Tercih :						
11. Tercih :						
12. Tercih :						
13. Tercih :						
14. Tercih :						
15. Tercih :						
16. Tercih :						
17. Tercih :						
18. Tercih :						
19. Tercih :						
20. Tercih :						

Tercihlerime atanamadığım takdirde tercih dışı atanmak İSTİYORUM/İSTEMİYORUM	
A	Yönetmeliğin 24'ncü maddesinin 2'nci fıkrasına göre ilave puan alma şartlarını taşıyorum. (İlgili fıkra da belirtilen alanlarda görev yapmakta olanlardan aynı fıkra da bu alanlarda görev yapanlar için belirtilen eğitim kurumu müdürlüğüne görevlendirme isteğinde bulunanlar işaretleyeceklerdir)
B	Yönetmeliğin 24'ncü maddesinin 3'ncü fıkrasına göre ilave puan alma şartlarını taşıyorum. (Kurucu müdür olarak görev yapmış olanlardan kurucu müdür olarak görev yaptığı eğitim kurumuna müdür normu verildikten sonra yapılacak ilk müdür görevlendirmesinde müdür olarak görevlendirme isteğinde bulunanlar bu alanı işaretleyeceklerdir)
C	Yönetmeliğin 29'ncü maddesinin 5'inci fıkrasına göre öğrencilerinin tamamı kız olan eğitim kurumları için önceliğim bulunmaktadır. (Öğrencilerinin tamamı kız olan eğitim kurumu müdürlüklerine başvuruda bulunan bayan adaylar işaretleyeceklerdir.)

Bilgilerimin tam ve doğru olduğunu, aksi halde başvurumun geçersiz sayılmasını kabul ederim.	
...../...../2020 Başvuranın Adı - Soyadı İmzası	
Yukarıdaki bilgilerin ilgiliye ait olduğunu tasdik ederim.	
...../...../2020 Mühür - Kaşe - İmza Okul/Kurum Müdürü	