**T.C.**

**AYDIN VALİLİĞİ**

**İl Milli Eğitim Müdürlüğü**

**EFELER AYDIN YÜKSEL YALOVA GÜZEL SANATLAR LİSESİ DEĞERLENDİRME VE UYGULAMA SINAVI İLE ATAMA TERCİH BAŞVURU FORMU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **BAŞVURU İSTEĞİNDE BULUNAN ÖĞRETMENİN** | | | | |
| **T.C. Kimlik No:** |  | | **Doğum Yeri** |  |
| **Adı ve Soyadı** |  | | **Doğum Tarihi** |  |
| **Bakanlık Atama Alanı** |  | | **Hizmet Süresi** |  |
| **Görev Yeri** |  | | | |
| **Lisans Düzeyinde Mezun Olduğu Yüksek Okul Programı** |  | | | |
| **Bakanlık Atama Alanı Beden Eğitimi, Müzik ve Görsel Sanatlar ise Uygulama Sınavına Gireceğiniz Dal** |  | | | |
|  | | | | |
| **T E R C İ H L E R** | | | | |
| **ATANMAK İSTEDİĞİNİZ**  **EĞİTİM KURUMU** | |  | | |

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

**……………………………………………………………….Lisesine atamamın yapılması hususunda, gereğini arz ederim.**

…/…/2018

İmzası

Öğretmenin Adı Soyadı

**ADRES:**

**TEL:**

**Yukarıdaki bilgileri yer alan öğretmene ait bilgilerin tam ve doğru olduğunu tasdik ederim.**

…/…/2018

**Mühür-Kaşe-İmza Okul/Kurum Müdürü**

**Yukarıdaki bilgileri yer alan öğretmene ait bilgilerin tam ve doğru olduğunu tasdik ederim.**

…/…/2018

Mühür-Kaşe-İmza İlçe MEM Şb. Md.

**Yukarıdaki bilgileri yer alan öğretmene ait bilgilerin tam ve doğru olduğunu tasdik ederim.**

…/…/2018

Mühür-Kaşe-İmza İl MEM Şb. Md.