**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.