SÖZLEŞMELİ MÜHENDİS, HEMŞİRE, DİYETİSYEN VE BÜRO PERSONELİ TERCİH FORMU

|  |  |
| --- | --- |
| **ADI SOYADI** |  |
| **TC KİMLİK NO** |  |
| **KPSS PUANI** |  |
| **ÖĞRENİM DURUMU** |  |
| **ATANDIĞI UNVAN** |  |
| **ADRES** |  |
| **TELEFON** |  |

**ORDU İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE**

 2023 yılı Milli Eğitim Bakanlığı Personel Genel Müdürlüğünün Sözleşmeli (Mühendis, Hemşire, Diyetisyen Ve Büro Personeli) ataması kapsamında iliniz emrine dağıtım yapılmak üzere atandım.

Aşağıda yer alan kurumlardan birine yerleştirme işlemlerine esas olan öncelik sırasına ve KPSS puanı üstünlüğüne göre atamamın/görevlendirmemin gerçekleştirilmesini, yayınlanan tercih formundaki eğitim kurumlarından tercih etmediğim kurum olması halinde ise Milli Eğitim Müdürlüğünce resen atamamın/görevlendirmemin yapılmasını □ kabul ediyorum □ kabul etmiyorum

 …/04/2023

 Adı Soyadı:

**TERCİHLER**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tercih Sırası** | **İLÇESİ** | **KURUM KODU** | **TERCİH EDİLEN EĞİTİM KURUMU** |
| **1**

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

 |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **11** |  |  |  |
| **12** |  |  |  |
| **13** |  |  |  |
| **14** |  |  |  |
| **15** |  |  |  |
| **16** |  |  |  |
| **17** |  |  |  |
| **18** |  |  |  |
| **19** |  |  |  |
| **20** |  |  |  |
| **21** |  |  |  |
| **22** |  |  |  |
| **23** |  |  |  |
| **24** |  |  |  |
| **25** |  |  |  |