**T.C.
KIRKLARELİ VALİLİĞİ
İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ
ÖZEL PROGRAM VE PROJE UYGULUYAN EĞİTİM KURUMLARINA BAŞVURU FORMU**

|  |
| --- |
| **YER DEĞİŞTİRMEK İSTEĞİNDE BULUNAN ÖĞRETMEN/İDARECİ** |
| Adı ve Soyadı |  | T.C. No |  |
| Bakanlık Atama Alanı (Branşı) |  | Öğretmenlikte Geçen Süre |  |
| Yöneticilikte Geçen Süre |  |
| Görev Yeri (İlçesi - Okulu) |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CEZA KAYDI | VAR |  | ÖDÜL KAYDI | VAR |  |
| YOK |  | YOK |  |

 **NOT :** 1- Hizmet Cetveli
 2- Ödül Kaydı olanlar Ödülün bir nüshasını başvuru formuna eklemek zorundadırlar.
 3- Öğretmenlikte ve yöneticilikte geçen hizmet süreleri 21.05.2021 tarihi esas alınacaktır.

|  |
| --- |
| **TERCİHLERİ** |
| **GÖREVLENDİRİLMEK İSTEDİĞİ** **EĞİTİM KURUMLARI**  | **S.NO** | **İLÇE ADI** | **EĞİTİM KURUMUNUN ADI** | **YÖNETİCİ KADEMESİ** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **11** |  |  |  |
| **12** |  |  |  |

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

 ……/05/2021
 Adı Soyadı :
 İmzası **:**