

EĞİTİM KURUMLARI YÖNETİCİLİĞİ BAŞVURU FORMU

T.C. Kimlik No :  
Adı ve Soyadı :  
Unvanı/Görevi :  
Bakanlıkça Atandığı Alan :  
Öğrenim Durumu :  
Yüksek Okul Programı :  
Görev Yeri :  
Zorunlu Hizmet Durumu :

**Başvuru Bilgileri**

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

Telefon :  
Eğitim Kurumları Yöneticiliği :

**İlçe/Kurumlar**

**Puanı**

İlçe/Kurumlar	Puanı
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 :	

**Bilgilerimin tam ve doğru olduğunu, aksi halde başvurumun geçersiz sayılmasını kabul ederim.**

...../...../2022

Öğretmenin Adı - Soyadı

İmzası

**Yukarıdaki bilgilerin ilgiliye ait olduğunu tasdik ederim.**

...../...../2022

Mühür - Kaşe - İmza

Kurum Müdürü