**ANTALYA İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ**

**VERİ HAZIRLAMA VE KONTROL İŞLETMENİ /BİLGİSAYAR İŞLETMENİ ÜNVAN DEĞİŞİKLİĞİ BAŞVURU VE TERCİH FORMU**

**Başvuruda bulunacak adaylar tarafından bilgisayar ortamında doldurulacaktır.**

|  |  |
| --- | --- |
| T.C. KİMLİK NUMARASI |  |
| ADI VE SOYADI |  |
| KADRO ÜNVANI |  |
| ALDIĞI MAAŞA ESAS KADRO/DERECE/KADEME | Kadro: Derece: Kademe: |
| KADROSUNUN BULUNDUĞU GÖREV YERİ BİLGİLERİ | İlçe:Okul/Kurum Kodu(Mebbisten Alınacaktır) :Okul/Kurum Adı (Mebbisten Alınacaktır) : |
| **GÖREVE BAŞLAMA TARİHİ** |  |
| **AYLIKSIZ İZİN TARİHİ (Varsa)** | Başlama Tarihi : Bitiş Tarihi: |
| **MEB DIŞI HİZMETLER /****KAMU** (Mebbisten alınacaktır) | Yıl: Ay: Gün: |
| **MEB DIŞI HİZMETLER /** **SSK-KAMU (**Mebbisten alınacaktır) | Yıl: Ay: Gün: |
| EN ÜST ÖĞRENİM DURUMU | Ortaöğretim: Önlisans: Lisans : Yük.Lisans: Doktora: **( ) ( )**  **( )** **( ) ( )** |

**Milli Eğitim Bakanlığı Personelinin Görevde Yükselme, Unvan Değişikliği ve Yer Değiştirme Suretiyle Atanması Hakkında Yönetmeliğine göre aşağıda belirttiğim kadroya atanmak istiyorum.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TERCİHLERİM** | **TERCİH SIRASI** | **ATANMAK İSTEDİĞİ İLÇE** | **ATANMAK İSTEDİĞİ UNVAN** ( Bilgisayar İşletmenliği/Veri Hazırlama ve Kontrol İşletmeni ) |
| 1.TERCİH |  |  |
| 2.TERCİH |  |  |
| 3.TERCİH |  |  |
| 4.TERCİH |  |  |
| 5.TERCİH |  |  |
|  Bilgisayar İşletmenliği/Veri Hazırlama ve Kontrol İşletmeni kadrosuna atanmam aşamasında kazanılmış hak aylığıma denk kadronun tahsis edilememesi durumunda tahsis edilecek alt kadroya atanmayı; **KABUL EDİYORUM ( ) KABUL ETMİYORUM**. **( )**  |

|  |
| --- |
| Yukarıdaki bilgiler tarafımdan doğru olarak doldurulmuş olup, aksi ortaya çıktığında idarece yapılacak işlemlerden doğacak idari/hukuki sonuçlara katlanmayı kabul ediyorum.  |
| (Başvuru Sahibinin )**Okul/Kurum Telefonu / Dahili :****Cep Telefonu :** | …../…../2019Adı Soyadı/İmza(Başvuru Sahibinin) |

|  |  |
| --- | --- |
| EKLER :1- Onaylı Hizmet Belgesi2- Öğrenim Belgesi (Diploma/Öğrenim Belgesi) Örneği 3- Sertifika/Kurs Belgesi4- Transkript (Sertifikası bulunmayanlar için) | **OKUL / KURUM MÜDÜRLÜĞÜNCE**  **DOLDURULACAK BÖLÜM**Yukarıda adı soyadı yazılı olan personele ait bilgi ve belgelerin tam ve doğru olduğunu tasdik ederim.…./04/2019Okul/Kurum Müdürüİmza/Mühür |

|  |  |
| --- | --- |
| **İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNCE** **DOLDURULACAK BÖLÜM**Tarafımızdan Kontrol Edilerek Onaylanmıştır.…/…./2019Adı Soyadı/Ünvanı İmza/Mühür | **İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNCE**  **DOLDURULACAK BÖLÜM**Formu İnceleyen:…/…/2019Adı Soyadı/Ünvanı İmza/Mühür |