

SİVAS İL MİLLÎ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ
SÖZLEŞMELİ DİYETİSYEN TERCİH FORMU

Atandığı Unvan:		T.C. Kimlik No:	
Adı Soyadı:		Telefonu:	
Yerleştirmeye Esas Mezuniyeti:			
KPSS Puan Türü:		KPSS Puanı:	

T E R C İ H L E R

	Tercih Sırası	İlçe	Eğitim Kurumunun Adı
ATANMAK İSTEDİĞİM EĞİTİM KURUMLARI	1		

Yukarıdaki bilgiler tarafımdan doğru olarak doldurulmuştur. Aksi ortaya çıkması halinde idarece yapılacak işlemlerden doğacak hukuki sonuçlara katlanmayı kabul ediyorum.
Yaptığım tercih sıralamasına göre atamamın yapılmasını arz ederim.

...../...../2023

Başvuru Sahibinin İmzası
Adı Soyadı