

SİVAS İL MİLLÎ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ  
SÖZLEŞMELİ HEMŞİRE 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<br>EĞİTİM KURUMLARI | 1             |      |                      |
|                                       | 2             |      |                      |
|                                       | 3             |      |                      |
|                                       | 4             |      |                      |
|                                       | 5             |      |                      |
|                                       | 6             |      |                      |
|                                       | 7             |      |                      |
|                                       | 8             |      |                      |
|                                       | 9             |      |                      |

Önemli Notlar :

- 9 tercihin tamamının doldurulması zorunludur.
- Tercihlerinizden birine yerleştirememeniz halinde ilimiz genelinde boş kalan herhangi bir eğitim kurumuna atanmanız yapılacaktır.

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