BURSA İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE

(İnsan Kaynakları /Personel Atama Şubesi)

Engelli personel (2021 EKPSS/KURA) atamaları kapsamında ilinizde görev yapmak üzere ………………………………………………….. kadrosuna yerleştirilmem yapılmıştır. **Engellilik durumuna bağlı olarak yer değiştirme hakkımı kullanarak** aşağıda belirttiğim İle atanmak istiyorum.

Bilgi ve gereğini arz ederim.

…./02/2021

Adı ve Soyadı :

İmza :

Yerleştirildiğim İl : BURSA

Atanmak İstediğim İl/İlçe : ……………………………………

T.C. Kimlik No :…………………………………………

Cep Telefonu: ……………………………………………

Adres :…………………………………………………….

……………………………………………………..

………………………………………………………