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 :…………………………………………………….

 ……………………………………………………..

 ………………………………………………………