BAYBURT İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE

(Personel Hizmetleri Personel Atama Şubesi)

Engelli Personel (EKPSS-Kura) yerleştirmeleri sonucu ÖSYM tarafından İliniz emrine yerleştirildim. İl değiştirme hakkımı kullanarak aşağıda belirtmiş olduğum İl emrinde görev yapmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

Adı Soyadı:

Tarih:

İmza:

GÖREV YAPMAK İSTEDİĞİM İL /İLÇE TERCİHİM:………………………………………………

İletişim Bilgileri:

Telefon:………………………………………………….