



Merkezi Sistem Sınavları Başvuru Dilekçesi

Tarih

Okul / Kurum Evrak Kayıt No:

Adı / Soyadı:

T.C. Kimlik No:

Cinsiyet

Erkek

Kadın

Cep Telefon No:

E-Posta Adresi:

Okul / Kurum Adı

Branş:

Görevi:

İlk Göreve Başlama Tarihi:

..... MÜDÜRLÜĞÜNE

KARABÜK

Bakanlığımız tarafından yapılan Merkezi Sistem Sınavlarında görev almam için gereğinin yapılmasını arz ederim.

...../...../20.....

İmza

Açıklamalar: * Aday öğretmenlerin ve Merkez Sınav Bölgesi dışında görev yapan öğretmenlerin başvuruları kabul edilmemektedir.

* Bu formu elektronik ortamda eksiksiz doldurup kurumunuza teslim ediniz.

* Bu form sisteme ilk defa kayıt olmak isteyenler tarafından doldurulacaktır.