

**T.C.**  
**MARDİN VALİLİĞİ**  
**İl Milli Eğitim Müdürlüğü**

**Eğitim ve Öğretim Hizmetleri Sınıfı Dışında Yer Alan Diğer Hizmet Sınıflarındaki Bazı Unvanlarda Görev Yapan Personelin 2024 İl İçi İsteğe Bağlı (GİH, YHS, THS, SHS) Yer Değiştirme Başvuru/Tercih Formu**

<b>T.C. KİMLİK NO:</b>	
<b>ADI SOYADI:</b>	
<b>UNVANI:</b>	
<b>KADROSUNUN BULUNDUĞU İLÇE:</b>	
<b>KADROSUNUN BULUNDUĞU KURUM:</b>	
<b>HİZMET SÜRESİ:</b>	YIL (.....) AY (.....) GÜN (.....) (30 Eylül 2024 Tarihi İtibariyle)

Yukarıdaki bilgilerimin doğruluğunu beyan ediyorum, aşağıda belirttiğim eğitim kurumlarına tercih sırama göre atanmak istiyorum.

**Tarih: ...../05/2024**

**(Adı-Soyadı-imza)**

S.No	İlçe Adı	Kurum Adı
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
<b>Okul/Kurum Onay</b>		<b>İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü Onay</b>