Milli Eğitim ve Kültür Bakanlığı,

Genel Ortaöğretim Dairesi Müdürlüğü / Mesleki Teknik Öğretim Dairesi Müdürlüğü’ne

Tarih: .…../…../2020

|  |  |
| --- | --- |
| Adı-Soyadı: |  |
| Kimlik No: |  |
| Telefon No: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| KADRO ADI (BRANŞ) | KADRO YERİ | OLASI YER DEĞİŞTİRME YERİ |
|  |  |  |  |  |

Bana olası yer değiştirme yeri olarak sorulan *(Okulun adını yazınız).*

|  |  |
| --- | --- |
|  | NAKLİ REDDEDİYORUM: |

|  |
| --- |
|  |

İmza: