|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **logomem** | NEVŞEHİR MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ  YÖNETİCİ GÖREVLENDİRME  1.AŞAMAMÜRACAAT FORMU | | |
| ADI SOYADI | |  | |
| T.C. KİMLİK NO | |  | |
| TELEFON NUMARASI | |  | |
| BRANŞI | |  | |
| GÖREV YAPTIĞI İLÇE | |  | |
| GÖREV YERİ | |  | |
| DEĞERLENDİRME PUANI | |  | |
| Okul müdürlerini değerlendirme sonucuna göre;  -Kadromun Bulunduğu Okul/Kurumda Görev Süremin Uzatılmasını **İstiyorum**  -2. Aşama Müdür Görevlendirmelerine Müracat Edeceğimden  Kadromun Bulunduğu Okul/Kurumda Görev Süremin Uzatılmasını **İstemiyorum.** | | | |
| Yukarıdaki bilgilerin tarafımdan doğru olarak doldurulmuştur. Aksi ortaya çıktığında idarece yapılacak hukuki sonuçlara katlanmayı kabul ve taahhüt ediyorum.  …/…/2014  İmza:  Adı Soyadı: | | | |
|  | | |  |