İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE

ŞANLIURFA

2019 Engelli Personel Atamaları kapsamında İliniz emrine ……………………. Atandım. Engelli Personel istihdamına yönelik göreve başlamadan bir defaya mahsus İller arası ve İl İçi yer değişikliğinden gerçekleşmek istiyorum.

Gereğini arz ederim. …./…./2020

İsim Soyisim

Adres :

Telefon :

Göreve başlamak istediğin İl / İlçe : ……………………………………….

NOT: Şanlıurfa İli dışında göreve başlamak isteyenlerin bu dilekçeyi doldurarak ÖSYM sonuç belgesiyle birlikte [atamapersonel63@meb.gov.tr](mailto:atamapersonel63@meb.gov.tr) mail adresine taranmış olarak göndermeleri gerekmektedir. Evrak teslimini ise göreve başlamak istediği İl Milli Eğitim Müdürlüğüne yapmaları gerekmektedir.

Aklınıza takılan tüm sorular için 0 414 280 63 38 numaralı telefonumuzu arayabilirsiniz.