

ANKARA İL MİLLÎ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE  
(İnsan Kaynakları Branş Atama Şubesi )

Adı Soyadı : .....  
T.C. Kimlik No : .....  
Alan / Branş : .....  
e-posta adresi : .....  
Telefon : .....  
Adres : .....  
: .....  
: .....

EKPSS sonucunda İliniz emrine dağıtım yapılmak üzere engelli öğretmen olarak atandım. Aşağıda belirttiğim ilçelerden birine atanmak istiyorum.

Gereğini arz ederim. .... / .... / 2023

İmza

.....

**İLÇE ADI**

1. ....
2. ....
3. ....