

ADI SOYADI :……………………...

T.C KİMLİK NO : ……………………..

GÖREVİ : Öğretmen

ÜNVANI : -

BABA ADI : ……………………..

DOĞUM YERİ : ……………………..

DOĞUM TARİHİ : ……………………..

GÖREVE BAŞLAMA TARİHİ : ……………………..

DİLEKÇENİN ÖZÜ : ÖKBY Sınav salon yeri değişikli talebi

 MİLLİ EGEMENLİK ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

 SALİHLİ

 Millî Eğitim Bakanlığınca 19 Kasım'da yapılacak Öğretmenlik Kariyer Basamakları Yazılı Sınavı'nda ekte sunduğum rapor gerekçe nedeniyle zemin katta bulunan bir derslikte veya yedek salonda sınava katılmam konusunda

 Gereğini arz ederim.

 15.11.2022

 ………………………

 Matematik Öğretmeni

A D R E S:

……………………………………………

 Salihli / MANİSA

EKLER:

1-Sağlık Raporu