

**SÖZLEŞMELİ FİZYOTERAPİST VE SÖZLEŞMELİ DESTEK PERSONELİ (AŞÇI-AŞÇI  
YARDIMCISI) BAŞVURU TERCİH FORMU**

<b>GENEL KİMLİK BİLGİLERİ BÖLÜMÜ</b>			
Adı ve Soyadı			
T.C. Kimlik Numarası			
KPSS Puan Türü		KPSS Puanı	
Mezuniyet	Ortaöğretim <input type="checkbox"/>	Önlisans <input type="checkbox"/>	Lisans <input type="checkbox"/>
<b>BAŞVURU BİLGİLERİ BÖLÜMÜ</b>			
<b>TERCİHLERİM</b>			
SIRA NO	İLÇE ADI	OKUL/KURUMUNUN ADI	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

**MANİSA İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE**

Yukarıdaki bilgiler tarafımdan doğru olarak doldurulmuştur. Aksi ortaya çıktığında idarece yapılacak işlemlerden doğacak hukuki sonuçlara katlanmayı kabul ediyorum.  
Arz ederim.

.../12/2021

Adı ve Soyadı  
İmzası