ÇORUM İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE

Engelli Kamu Personel Seçme Sınavı ve Engellilerin Devlet Memurluğuna Alınmaları Hakkında Yönetmelik hükümleri çerçevesinde 2021 Engelli Kamu Personeli Seçme Sınavı ve Kura yerleştirmeleri kapsamında İlinize atandım.

…………………… İline atanmak istiyorum.

Arz ederim.

 Tarih

Adı Soyadı

 İmza

Adres:…………………………………………….

 ……………………………………………..

Telefon: ………………………………………..