**GÜZEL SANATLAR LİSELERİNE ÖĞRETMEN ATAMA**

**TERCİH FORMU**

Adı Soyadı :

T.C Kimlik No :

Alanı :

Uygulama Sınav Puanı :

Güzel Sanatlar Lisesinde Çalıştığınız Yıllar (Başlama-Ayrılma) :

Görev Yaptığınız İlçe / Eğitim Kurumu :

Telefon No :

**TERCİH ETTİĞİNİZ OKUL :**

1) ……………………………………………………………………………………………….

Branş Adı :

2)………………………………………………………………………………………………...

Branş Adı :

Tarih / İmza