# **Adı :**

# **Soyadı :**

**T.C. Kimlik No :**

**Baba Adı :**

# **Ana Adı :**

**Doğum Yeri :**

**Doğum Tarihi :**

**Cep Telefonu :**

**İletişim Adresi :**

**Özü :** Sözleşmeli Öğretmen Sözlü (Mülakat) Sınavı Sonucuna İtiraz

İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE

 KONYA

 …./04/2023 tarihinde sabah/öğle oturumunda yapılan Sözleşmeli Öğretmen Sözlü (Mülakat) sınavında ….. nolu komisyonda sınav oldum. Ancak sınav sonucunda yapılan değerlendirmeye …………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. gerekçesiyle itiraz ediyorum.

Sözlü sınav sonucumun tekrar değerlendirilerek sonucunun tarafıma bildirilmesi hususunda;

 Gereğini arz ederim.

 .…/04/2023

 Adı Soyadı :