Sayın Yetkili,

Müdürlüğümüzün 25/04/2018 25/04/2018 tarihli ve 8206549 sayılı yazısı ile geçici işçi statüsünde görev yapan personel için “İŞE GİRİŞ PERİYODİK MUAYENE FORMU” doldurularak ilgililerin özlük dosyasında saklanmak üzere Müdürlüğümüze gönderilmesi istenilmişti.

“İŞE GİRİŞ PERİYODİK MUAYENE FORMU” nun ilk sayfasında yer alan İŞYERİ bilgileri aşağıdaki şekilde olması gerekmektedir.

Bilgilerinizi ve gereğini rica ederim.

Mustafa OKUR

Müdür a.

Şube Müdürü

ÜNVANI        : Manisa İl Milli Eğitim Müdürlüğü

SGK Sicil No : 18121010111215350450146

Adresi           : Nişancıpaşa Mahallesi Atatürk Bulvarı No:36/A ŞEHZADELER/MANİSA

Te ve Faks   : 0 236 231 4608 – 0 236 231 1251

E-posta        : manisamem@meb.gov.tr