SOLHAN KAMLIĞI

İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü

Okulun Adı

 ÖRNEKTİR

Sayı : E-26523906-903.03-123456789

Konu : Kademe Onayı (Adı SOYADI veya Kişi Sayısı) 26.11.2024

MÜDÜRLÜK MAKAMINA

**TERFİ ONAYI :** ESKI DURUMU YENİ DURUMU

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **S****No** | **Adı SOYADI** |  **T.C No** | **Öğrenim Durumu** | **Sınıfı** | **Kad. Der.** | **Maaş Der.** | **Kademe** | **Bu Derece Kademeye Yükseldiği** | **Kad. Der.** | **Maaş Der.** | **Kad.** | **Bu Derece Kademeye Yükseldiği** |  **AÇIKLAMA** |
| 1 | Adı SOYADI | 11111111111 | Lise | (YHS) Hizmetli | 9 | 9 | 1 | 15.09.2023 | 9 | 9 | 2 | 15.09.2024 | 657 SK 64 Md(kademe terfi) |
| 2 | Adı SOYADI | 11111111111 | Lisans | (EÖS) Öğretmen | 8 | 8 | 2 | 05.11.2023 | 8 | 8 | 3 | 20.09.2024 | 657 SK 84 md.(askerlik hizmeti görev öncesi) |
| 3 | Adı SOYADI | 11111111111 | Lisans | (GİH) VHKİ | 7 | 7 | 1 | 11.10.2023 | 7 | 7 | 2 | 25.09.2024 | 657 SK36/A-9 md.(master-yüksek lisans) |

Yukarıda durumu belirtilen 1 (Bir) personelin 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 64. veya 84. veya 36/A-9 (hangi maddeden kademe/derece alıyorsa o madde eklenecek) maddesi gereğince karşılarında gösterilen tarihten geçerli olmak üzere kademeye yükselmelerini tensiplerinize arz ederim.

Adı SOYADI Okul Müdür Yrd.

OLUR

 Adı SOYADI

 Okul Müdürü

Not 1: Bu onay örneğini uyarladıktan sonra kopyalayıp ebys şablonu olarak kullanabilirsiniz,

Not 2: Derece-Kademe Onayları her ayın 4’ünde toplu onay şeklinde yapılmalıdır.

Not 3: Onayın EBYS ortamında gönderilme aşamasında bilgi amaçlı İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü

 seçilmelidir.

Hazırlayan : Abdullah YAZGAN –Şef

İletişim No: 0 537 375 45 30

Bilgi paylaşıldıkça çoğalan bir hazinedir.

İyi çalışmalar…