PERSONEL İL İÇİ YER DEĞİŞTİRME BAŞVURU FORMU

|  |
| --- |
| Yer Değiştirme İsteğinde Bulunan Personelin |
| Kişisel Bilgileri | T.C Kimlik Numarası: |  |
| Adı Soyadı: |  |
| Kadrosunun Bulunduğu: | İlçe..…………..…Kurum………………………………………………. |
| Kurumdaki Hizmet Süresi | ..…… YIL ....….AY ..…….GÜN  |
| Toplam Hizmet Süresi | ..…… YIL ....….AY ..…….GÜN  |
| Kadro ve Öğrenim Bilgileri | Unvanı: |  |
| Kadro: (Der/Kad) |  ………Kadro ………Derece ……….Kademe |
| Öğrenim Durumu |  |
| İletişim Bilgileri | Gsm No………………………………………………………….. |
|   *Halen okulunuz/kurumunuzda……………………………..............olarak görev yapmaktayım. İl içi isteğe bağlı yer değişikliği kapsamında aşağıda belirtmiş olduğum tercihlerime öncelik sırasına göre atanmak* istiyorum.  Gereğini bilgilerinize arz ederim. |
| TERCİH BİLGİLERİ |
| Atanmak İstediği Eğitim KurumLarı | SIRA NO: | İLÇESİ | OKUL/KURUM ADI |
| 1.TERCİH |  |  |
| 2.TERCİH |  |  |
| 3.TERCİH |  |  |
| 4.TERCİH |  |  |
| 5.TERCİH |  |  |
| 6.TERCİH |  |  |
| 7.TERCİH |  |  |
| 8.TERCİH |  |  |
| 9.TERCİH |  |  |
| 10.TERCİH |  |  |
|  | 11.TERCİH DIŞI |  | İSTİYORUM ( ) İSTEMİYORM ( ) |
|  Yukarıdaki bilgiler tarafımdan ilgili yönetmeliğe göre doğru olarak doldurulmuştur. Aksi ortaya çıktığında İdarece yapılacak işlemlerden doğacak hukuki sonuçlara katlanmayı kabul ederim  EK-1 Hiz.Cetv (…....) …./…./2021 Personelin Adı Soyadı İmzası Yukarıda bilgileri yer alan personele ait bilgi ve belgelerin tam ve doğru olduğunu tasdik ederim. …../…../2021 …../…../2021 Mühür-Kaşe-İmza Mühür-Kaşe-İmza Okul/Kurum Müdürü İlçe Milli Eğitim Müdürü |