

## PERSONEL İL İÇİ YER DEĞİŞTİRME BAŞVURU FORMU

## Yer Değişirme 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 Bilgisi	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 İstedığı 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 ( ) İSTEMİYORUM ( )

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 (.....)

..../..../2022

Personelin Adı Soyadı  
İmzası

Yukarıda bilgileri yer alan personele ait bilgi ve belgelerin tam ve doğru olduğunu tasdik ederim.

..../..../2022  
Mühür-Kaşe-İmza  
Okul/Kurum Müdürü

..../..../2022  
Mühür-Kaşe-İmza  
İlçe Milli Eğitim Müdürü