

T.C.  
..... MÜDÜRLÜĞÜNE  
**İL İÇİ YER DEĞİŞTİRME TALEP FORMU**

<b>ADI VE SOYADI</b>		
<b>T.C.KİMLİK NO:</b>		
<b>D.YERİ VE TARİHİ</b>		
<b>KADRO UNVANI</b>		
<b>MÜKTESEP DERECEŚİ/ KADEMESİ</b>		...../.....
<b>GÖREV YERİ</b>	<b>İLÇE</b>	
	<b>KURUM</b>	
<b>TOPLAM HİZMET SÜRESİ</b> (31 Mayıs 2015 Tarihi İtibariyle)	<b>YIL</b>	
	<b>AY</b>	
	<b>GÜN</b>	
<b>HALEN BULUNDUĞU</b> <b>KADRODAKİ HİZMET SÜRESİ</b> (31 Mayıs 2015 Tarihi İtibariyle)	<b>YIL</b>	
	<b>AY</b>	
	<b>GÜN</b>	
<p>Halen okulunuz/kurumunuzda .....unvanlı kadroda görev yapmaktayım. İl içi isteğe bağılı yer değışikliğı kapsamında aşığıda belirtmiş olduğum tercihlerime öncelik sırasına göre atanmak istiyorum.</p> <p>Arz ederim.</p>		
<b>TERCİHLER</b>		
<b>S.NO:</b>	<b>İLÇESİ</b>	<b>OKUL/KURUM ADI</b>
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Hizmet süresi hesaplanırken Yönetmeliğın 4. maddesinin (h) fıkrasında belirtilen süreler dahil edilecektir.Buldukları kurumda 31/05/2015 tarihi itibariyle kesintisiz en az üç yıl görev yapanlar yer değıştirme isteğinde bulunabilirler.

Yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu ve başvuru duyurusunda belirtilen şartları taşıdığımı beyan eder, aksi ortaya çıktığında idarece yapılacak işlemlerden doğacak hukuki sonuçlara katlanmayı kabul ederim.

Tarih  
Ad-Soyad  
imza  
..../05/2015

.../05/2015

Okul Müdürü

.../05/2015

İl/İlçe Mili Eğitim Müdürü