**İL İÇİ MAZERETE BAĞLI YER DEĞİŞTİRME FORM DİLEKÇESİ**

.. ... . .. .. ... ... . .. .... ..... ... ... .. . .... ... ... .. . ..... ... . ...... .. ... **MÜDÜRLÜĞÜNE**

İl içi mazerete bağlı yer değiştirme başvurusu kapsamında aşağıdaki bilgiler tarafımdan doğru olarak doldurulmuştur. Aksi ortaya çıktığında idarece yapılacak işlemlerden doğacak hukuki sonuçlara katlanmayı kabul ediyorum.

# .../ .../2021

Öğretmenin Adı Soyadı imzası

Aşağıdaki bilgileri yer alan öğretmene ait bilgi ve belgelerin tam ve doğru olduğunu tasdik ederim.

# 

# .../.../2021

Mühür-Kaşe-imza

Okul/Kurum Müdürü .../.../2021

Mühür-Kaşe-imza

İl / İlçe MillıEğitim Müdürü

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı ve Soyadı** |  |
| **T.C. Kimlik** |  |
| **Atama Alanı** |  |
| **Görev Yeri** |  |
| **İl İçi Mazeret Nedeni** |  |
| **İlçe Tercihleri** | **İlçe Adı** |
| **Sağlık, can güvenliği, engellilik durumu ve diğer nedenlere bağlı yer değiştirme için mazeretin bulunduğu ilçe** |  |
| **Aile birliği mazereti için;** | **İlçe Adı** |
| 1- a) Eş durumunun bulunduğu ilçe |  |
| İkamet ilçesi |  |
| İkametgah adresine kolay ulaşım sağlanabilen ilçe |  |
| b) Her ikisi de öğretmen olan eşlerin her iki eşin alanlarında öğretmen ihtiyacının bulunduğu ilçe  (Bu durumda eşlerin birlikte dilekçe vermesi gerekmektedir.) |  |
| **Hizmet Puanı** (**23Şubat- 2 Mart 2021** itibariyle kadrosunun bulunduğu Okul/Kurum Müdürlüğünce yazılacaktır.) |  |

**TERCiHLER :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **S.No** | **İlçe Adı** | **Kurum Kodu** | **Eğitim Kurum Adı** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |