BURDUR İL MİLLÎ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ

 İl İçi İsteğe Bağlı Yer Değiştirme Başvuru Formu

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı |  |
| T.C. Kimlik No |  |
| Doğum Yeri / Yılı |  |
| Kadro Unvanı / Görevi |  |
| Aylık | Kadro Derecesi | Aylık Derecesi | Aylık Kademesi |
|  |  |  |
| Alt Kadroya Atanmayı Kabul | EDİYORUM ( ) | ETMİYORUM ( ) |
| Görev Yeri | İlçe |  |
| Okul/Kurum |  |
| HALEN GÖREV YAPTIĞI OKUL KURUMDAKİHİZMET SÜRESİ (***30 Eylül 2023 tarihi esas alınacak, aylıksız izinler hariç*)** | ATAMAYA ESAS TOPLAM HİZMET SÜRESİ **(30** ***Eylül 2023 tarihi esas alınacak, aylıksız izinler hariç****)* |
| GÜN |  | GÜN |  |
| AY |  | AY |  |
| YIL |  | YIL |  |
| TERCİHLER |
| Tercih | Atanmak İstediği Okul/Kurumlar |
| KurumKodu | İlçe | Okul/Kurum Adı |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |

Burdur İl Milli Eğitim Müdürlüğünün ….05.2023 tarihli ve …..……. sayılı İl İçi İsteğe Bağlı Yer

Değişikliğine ilişkin duyuru yazısını, açıklamaları ve münhal okul/kurum listelerini okudum/inceledim.

Yukarıdaki bilgiler tarafımdan doğru olarak doldurulmuştur. Aksi ortaya çıktığında idarece yapılacak işlemlerden doğacak hukuki sonuçları kabul ediyorum.

Yer değiştirme suretiyle atamamın yapılması için gereğini arz ederim.

…./05/2023

Adı Soyadı

İmzası

Yukarıda adı/soyadı yazılı personele ait bilgi ve belgelerin tam ve doğru olduğunu tasdik ederim.

…/05/2023

Kurum / Okul Müdürü

Mühür-Kaşe-İmza