

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 KURUMDAKİ HİZMET SÜRESİ (30 Eylül 2024 tarihi esas alınacak, aylıksız izinler hariç)		ATAMAYA ESAS TOPLAM HİZMET SÜRESİ (30 Eylül 2024 tarihi esas alınacak, aylıksız izinler hariç)	
GÜN		GÜN	
AY		AY	
YIL		YIL	
TERCİHLER			
Tercih	Atanmak İstediği Okul/Kurumlar		
	Kurum Kodu	İlçe	Okul/Kurum Adı
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

Burdur İl Milli Eğitim Müdürlüğünün05.2024 tarih 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.

.../05/2024

Adı Soyadı
İmzası

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

.../05/2024

Kurum / Okul Müdürü
Mühür-Kaşe-İmza