T.C.

TEKİRDAĞ VALİLİĞİ

İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ

2018 YILI ÖĞRETMENLERİN İL İÇİ MAZERETE BAĞLI YER DEĞİŞTİRME BAŞVURU FORMU

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| YER DEĞİŞTİRME İSTEĞİNDE BULUNAN ÖĞRETMENİN | | | | |
| Başvuru Çeşidi | Aile Birliği Mazereti □  Sağlık Mazereti □  Can Güvenliği □ Mazereti □  Engellilik Durumu □  Diğer Nedenler □ | T.C. Kimlik No | |  |
| Adı ve Soyadı |  | Doğum Yeri ve Tarihi | |  |
| Bakanlıkça Atandığı Alan |  | Hizmet Puanı | |  |
| Lisans Düzeyinde Mezun Olduğu Yüksel Okul Programı |  | | | |
| Kadrosunun Bulunduğu İlçe ve Görev Yeri |  | | | |
| Aile Birliği Mazeretine Bağlı Yer Değişikliğine Başvuruda Bulunacaklar İçin | Eş Mazeretinin Bulunduğu İlçe | | Adres Kayıt Sistemine Bağlı İkametgah İlçesi | |
|  | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| T E R C İ H L E R İ | | | |
| ATANMAK İSTEDİĞİ OKULLAR | Sıra No | İlçe Adı | Okul Adı |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |

Yukarıdaki bilgiler tarafımdan doğru olarak doldurulmuştur. Aksi Ortaya çıktığında idarece yapılacak işlemlerden doğacak hukuki sonuçların sorumluluğunu kabul ediyorum.

2018 Ocak döneminde il içi mazerete bağlı yer değiştirme suretiyle atamam gerçekleşmediğinden Bakanlığımızın 02/02/2018 tarih ve 2316520 sayılı yazısı gereği yukarıdaki tercihlerime yer değişikliğimin yapılması için gereğini arz ederim.

..../02/2018

Öğretmenin Adı Soyadı

İmzası

Yukarıdaki bilgiler yer alan öğretmene ait bilgilerin tam ve doğru olduğunu tasdik ederim.

…./02/2018

Mühür-Kaşe-İmza

Okul/Kurum Müdürü

Yukarıdaki bilgiler yer alan öğretmene ait bilgilerin tam ve doğru olduğunu tasdik ederim.

…./02/2018

Mühür-Kaşe-İmza

İlçe Şb.Md./Müdür