T.C.

ŞANLIURFA VALİLİĞİ

İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ

2019 YILI ÖĞRETMENLERİN İLİ 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 |  |
| Bakanlıkça Atandığı Alan |  | Hizmet Puanı |  |
| Lisans Düzeyinde Mezun Olduğu Yüksek Okul Programı |  |
| Kadrosunun Bulunduğu İlçe ve Görev Yeri |  |
| Aile Birliği Mazeretine Bağlı Yer Değişikliğinde Başvuruda Bulunacaklar İçin | Eş Maz. Bul. İlçe | AKS’ne Kayıtlı İlce | Yakın İlçe |
|  |  |  |
| Duyurunun 5. Maddesi gereğince Her İkisi de Öğretmen olan Eşlerin Atanmak İstediği İlçe |  |
| T E R C İ H L E R İ |
| ATANMAK İSTEDİĞİOKULLAR | Sıra No | İlçe Adı | Okul Adı |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |
| Bakanlığımızın 28/01/2019 tarih ve 1933392 sayılı yazısı gereği yukarıdaki tercihlerime yer değişikliğimin yapılması için gereğini arz ederim.Yukarıdaki bilgiler tarafımdan doğru olarak doldurulmuştur. Aksi ortaya çıktığında idarece yapılacak işlemlerden doğacak hukuki sonuçların sorumluluğunu kabul ediyorum. | …/…./2019Öğretmenin Adı Soyadıİmzası |
| Yukarıdaki bilgileri yer alan öğretmene ait bilgilerin tam ve doğru olduğunu tasdik ederim. | …/…./2019Mühür-Kaşe-İmzaOkul/Kurum Müdürü |
| Yukarıdaki bilgileri yer alan öğretmene ait bilgilerin tam ve doğru olduğunu tasdik ederim. | …/…./2019Mühür-Kaşe-İmzaİlçe Şb.Md./Müdür |