

ESKİŞEHİR İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ
Zorunlu Yer Değiştirmeye Tabi Olmayan Personelin
İl İçi İsteğe Bağlı Yer Değiştirme Başvuru Formu

Adı Soyadı						
T.C.Kimlik No						
Kadro Unvanı / Görevi						
Görev Yeri	İlçe			Kadro	Derece	Kademe
	Okul/Kurum					
Öğrenim Bilgileri						
Bulunduğu Kurumdaki Hizmet Süresi (31 Mayıs 2017 tarihi itibariyle toplam hizmet süresi, aylıksız izinler hariç)	YIL		AY		GÜN	
Toplam Hizmet Süresi (31 Mayıs 2017 tarihi itibariyle toplam hizmet süresi, aylıksız izinler hariç)	YIL		AY		GÜN	
TERCİHLER						
Tercih Sırası	İlçe Adı	Okul / Kurum Adı				
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Halen Eskişehir İlçesi , 'deolarak görev yapmaktayım. Yukarıdaki bilgilerimin doğruluğunu beyan eder, aksi ortaya çıktığında idarece yapılacak işlemleri kabul eder, Tercihlerimde dikkate alınarak, atamamın yapılmasını arz ederim.

../05/2017

Personelin Adı-Soyadı

Yukarıdaki bilgileri yer alan personele ait bilgi ve belgelerin tam ve doğru olduğunu tasdik ederim.

Mühür-Kaşe-İmza
Okul-Kurum Müdürü