

AİLE BİRLİĞİ MAZERETİNE BAĞLI İL İÇİ YER DEĞİŞTİRME BAŞVURU FORM DİLEKÇESİ

TC KİMLİK NO :

ADI SOYADI :

BAKANLIK ATAMA ALANI :

KADROSUNUN BULUNDUĞU İLÇE: OKUL ADI:

HİZMET PUANI(25 Kasım 2015 tarihi esas alınacaktır.)

EŞİNİZİN GÖREV İLÇESİ :

CEP TEL.NO:0(.....).....

Bulduğunuz eğitim kurumuna soruşturma sonucunda atandınız mı? : Hayır () Evet ()

İ Milli Eğitim Müdürlüğünün 16/11/2015 tarihinde <http://afyon.meb.gov.tr> adresinde yayınlanan Aile Birliği Mazeretine Bağlı İl İçi Yer Değiştirme duyurusunu okudum.

Yukarıdaki bilgilerimin doğruluğunu beyan eder, başvuru duyurusundaki belirtilen şartları taşıdığımı beyan eder,aksi ortaya çıktığında idarece yapılacak işlemlerden doğacak hukuki sonuçlara katlanmayı kabul ederim.

...../...../2015
Adı Soyadı - İmza

TERCİHLER

Tercih	İlçesi	Kurum Kodu	Kurum Adı
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			

Yukarıdaki bilgilerin doğruluğu tasdik olunur.

Eğitim Kurumu Müdürü

İmza-mühür-kaşe

...../...../2015