**İL İÇİ MAZERETE BAĞLI YER DEĞİŞTİRME FORM DİLEKÇESİ**

**……………………………………………………………. MÜDÜRLÜĞÜNE**

Bakanlığımız Personel Genel Müdürlüğünün 28.01.2019 tarih ve 68898891-903.02.01-E.1933392 sayılı yazısı gereği İl İçi Mazerete Bağlı Yer Değiştirme başvurusu kapsamında aşağıdaki bilgiler tarafımdan doğru olarak doldurulmuştur. Aksi ortaya çıktığında idarece yapılacak işlemlerden doğacak hukuki sonuçlara katlanmayı kabul ediyorum.

…/…/2019

Öğretmenin Adı Soyadı

İmzası

Aşağıdaki bilgileri yer alan öğretmene ait bilgi ve belgelerin tam ve doğru olduğunu tasdik ederim.

…/…/2019

Mühür-Kaşe-İmza

Okul/Kurum Müdürü …/…/2019

Mühür-Kaşe-İmza

İlçe Millî Eğitim Müdürü

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı ve Soyadı** |  |
| **T.C. Kimlik** |  |
| **Atama Alanı** |  |
| **Görev Yeri** |  |
| **Aile birliği mazereti için;** | **İlçe Adı:** |
| 1- a) Eş durumunun bulunduğu ilçe |  |
| İkamet ilçesi |  |
| İkametgâh adresine kolay ulaşım sağlanabilen ilçe  (**a maddesine göre**) |  |
| b)Her ikisi de öğretmen olan eşlerin her iki eşin alanlarında öğretmen ihtiyacının bulunduğu ilçe  (Bu durumda eşlerin birlikte dilekçe vermesi gerekmektedir.) |  |
| **Zorunlu Durumu** | EVET HAYIR |
| **Hizmet Puanı (12/02/2019 tarihi itibariyle kadrosunun bulunduğu Kurum Müdürlüğünce yazılacaktır.)** |  |
|  |  |

**TERCİHLER :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **S. No** | **İlçe Adı** | **Kurum Kodu** | **Eğitim Kurum Adı** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

yt

**Not: 12 Şubat 2019 tarihine göre MEBBİS’ten alınacak Hizmet Puan Cetveli eklenecektir.**