

2021 YILI MART AYI İL İÇİ MAZERETE BAĞLI YER DEĞİŞTİRME BAŞVURU FORMU

T.C. Kimlik No			
Adı ve Soyadı			
Branşı/Alanı			
Görev Yaptığı İlçe		Görev Yaptığı Okul/Kurum	
Hizmet Puanı (10 Mart 2021 İtibariyle)			
Telefon			
Özrünün Bulunduğu İlçe		İkametgah Adresinin Bulunduğu İlçe (Açık Adres İle Birlikte Yazılacak)	
Tercih Ettiğim İlçe/Okuldan Hizmetin Gereği (Soruşturma) görev yerim değiştirildi.		EVET ()	HAYIR ()
ÖZÜR DURUMU			
Aile Birliği ()	Sağlık ()	Can Güvenliği ()	Engellilik Durumu () Diğer ()
TERCİH EDİLEN İLÇELER/EĞİTİM KURUMLARI			
Sıra No	Kurum Kodu	İlçe	Okul veya Kurum Adı
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

* Yukarıdaki tercihlerime atanamadığım takdirde, öğretmen olan eşim ile birlikte her ikimizde alanında öğretmen ihtiyacı bulunan, Valiliğimizce belirlenecek ilçelerden herhangi birine atanmak

(El yazısı ile: istiyorum, istemiyorum)

...../...../2021

İmza