

Adı :
Soyadı :
T.C. No :
Branşı :
Adres :
Telefon :

KÜTAHYA İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE

..... İli İlçesi
..... Okulunda/Kurumunda görev yapmakta iken
2021 YAZ TATİLİ ÖĞRETMENLERİN AİLE BİRLİĞİ, SAĞLIK, CAN
GÜVENLİĞİ MAZERETLERİ VE ENGELLİLİK DURUMU İLE DİĞER
NEDENLERE BAĞLI YER DEĞİŞTİRME Mazerete bağlı yer değiştirme
kapsamında tercihlerim doğrultusunda atanamadığımdan İliniz emrine atamam
yapılmıştır. Başvurumda da belirttiğim mazeretim iliniz
ilçesinde olup aşağıda belirttiğim mazeretten dolayı değerlendirme yapılmasını
arz ederim.

Tarih

Adı-Soyadı

İmza

- Sağlık Mazereti
 Aile Birliği Mazereti
 Can Güvenliği Mazereti
 Engellilik Durumu
 Diğer Nedenlere Bağlı