KÜTAHYA İL MİLLÎ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ

Bölge Hizmetine Bağlı Yer Değiştirme Yükümlülüğü Olmayan Personelin

İl İçi İsteğe Bağlı Yer Değiştirme Başvuru Formu

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı | | | |  | | | | |
| T.C Kimlik No | | | |  | | | | |
| Doğum Yeri / Yılı | | | |  | | | | |
| Kadro Ünvanı / Görevi | | | |  | | | | |
| Aylık | | | | Kadro Derecesi | | Aylık Derece | | Kademesi |
|  | |  | |  |
| Görev Yeri | | | | İlçe | |  | | |
| Okul/Kurum | |  | | |
| HALEN GÖREV YAPTIĞI OKUL KURUMDAKİ HİZMET SÜRESİ (***30 Eylül 2025 tarihi esas alınacak, aylıksız izinler hariç*)** | | | | | | ATAMAYA ESAS TOPLAM HİZMET SÜRESİ (***16 Mayıs 2025 tarihi esas alınacak, aylıksız izinler hariç****)* | | |
| GÜN | |  | | | | GÜN |  | |
| AY | |  | | | | AY |  | |
| YIL | |  | | | | YIL |  | |
| TERCİHLER | | | | | | | | |
| Tercih | Atanmak İstediği Okul/Kurumlar | | | | | | | |
| Kurum Kodu | | İlçe | | Okul/Kurum Adı | | | |
| 1. |  | |  | |  | | | |
| 2. |  | |  | |  | | | |
| 3. |  | |  | |  | | | |
| 4. |  | |  | |  | | | |
| 5. |  | |  | |  | | | |
| 6. |  | |  | |  | | | |
| 7. |  | |  | |  | | | |
| 8. |  | |  | |  | | | |
| 9. |  | |  | |  | | | |
| 10. |  | |  | |  | | | |

Kütahya İl Milli Eğitim Müdürlüğünün …..05.2025 tarihli ve …..……. sayılı İl İçi İsteğe Bağlı Yer Değişikliğine ilişkin duyuru yazısını, açıklamaları ve münhal okul/kurum listelerini okudum.

Yukarıdaki bilgiler tarafımdan doğru olarak doldurulmuştur. Aksi ortaya çıktığında idarece yapılacak işlemlerden doğacak hukuki sonuçları kabul ediyorum.

Yer değiştirme suretiyle atamamın yapılması için gereğini arz ederim.

…./05/2025

Adı Soyadı

İmzası

Yukarıda adı ve soyadı yazılı personele ait bilgi ve belgelerin tam ve doğru olduğunu tasdik ederim.

…/05/2025

Kurum / Okul Müdürü

Mühür-Kaşe-İmza