

# İL İÇİ MAZERETE BAĞLI YER DEĞİŞTİRME FORM DİLEKÇESİ

..... MÜDÜRLÜĞÜNE

İl içi mazerete bağlı yer değiştirme başvurusu kapsamında aşağıdaki bilgiler tarafımdan doğru olarak doldurulmuştur. Aksi ortaya çıktığında idarece yapılacak işlemlerden doğacak hukuki sonuçlara katlanmayı kabul ediyorum.

.../.../2021  
Öğretmenin Adı Soyadı  
İmzası

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

.../.../2021  
Mühür-Kaşe-İmza  
Okul/Kurum Müdürü

.../.../2021  
Mühür-Kaşe-İmza  
İlçe Millî Eğitim Müdürü

<b>Adı ve Soyadı</b>	
<b>T.C. Kimlik</b>	
<b>Atama Alanı</b>	
<b>Görev Yeri</b>	
<b>İl içi Mazeret Nedeni</b>	
<b>İlçe Tercihleri</b>	<b>İlçe Adı</b>
<b>Sağlık, can güvenliği, engellilik durumu ve diğer nedenlere bağlı yer değiştirme için mazeretin bulunduğu ilçe</b>	
<b>Aile birliği mazereti için;</b>	<b>İlçe Adı</b>
<b>1- a) Eş durumunun bulunduğu ilçe</b>	
İkamet ilçesi	
İkametgâh adresine kolay ulaşım sağlanabilen ilçe	
<b>b) Her ikisi de öğretmen olan eşlerin her iki eşin alanlarında öğretmen ihtiyacının bulunduğu ilçe (Bu durumda eşlerin birlikte dilekçe vermesi gerekmektedir.)</b>	
<b>Hizmet Puanı</b> (25/02/2021 tarihi itibarıyla kadrosunun bulunduğu Kurum Müdürlüğüne yazılacaktır.)	

## TERCİHLER :

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