**HAKKARİ İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ**

**EĞİTİM VE ÖĞRETİM HİZMETLERİ SINIFI DIŞINDA KALAN PERSONELİN 2024 YILI İL İÇİ İSTEĞE BAĞLI YER DEĞİŞİKLİĞİ ATAMA BAŞVURU FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| ADI VE SOYADI |  |
| DOĞUM YERİ VE TARİHİ |  |
| KADRO UNVANI |  |
| KADRO DERECESİ / KADEME |  |
| GÖREV YERİ |  |
| 30/09/2023 TARİHİ İTİBARİ İLE BULUNDUĞU KURUMDAKİ HİZMET SÜRESİ (AYLIKSIZ İZİNLER HARİÇ) |   |  |  |
| TOPLAM HİZMET SÜRESİ (AYLIKSIZ İZİNLER HARİÇ) |   |   |  |

|  |
| --- |
|  **TERCİHLERİM** |
| TERCİH SIRASI | ATANMAK İSTENİLEN OKUL / KURUM | TERCİH SIRASI | ATANMAK İSTENİLEN OKUL / KURUM |
| İLÇESİ | OKUL/KURUM ADI | İLÇESİ | OKUL/ KURUM ADI |
| 1 |  |  | 6 |  |  |
| 2 |  |  | 7 |  |  |
| 3 |  |  | 8 |  |  |
| 4 |  |  | 9 |  |  |
| 5 |  |  | 10 |  |  |

…………………………………………………………… MÜDÜRLÜĞÜNE

**Halen Hakkari ……………. ilçesi** …………………………………………….……..İlk/Ortaokulu/Lisesi’nde **………………………………… olarak görev yapmaktayım. Yukarıdaki bilgiler tarafımdan eksiksiz tam ve doğru bir şekilde doldurulmuş olup, Eğitim Öğretim Hizmetleri sınıfı dışındaki personelin il içi isteğe bağlı yer değiştirme işlemleri nedeniyle yukarıda belirttiğim ilçe okul/kurumlara tercihim doğrultusunda yer değiştirme suretiyle atamamın yapılması için gereğini arz ederim.**

…../…../2024

………………………………………………

 İmza

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

…./…./2024

Kurum/Okul Müdürü

Mühür-Kaşe-İmza

Not: Bu belge üç nüsha olarak düzenlendikten sonra bir nüshası okulda/kurumda, bir nüshası başvuru yapan personele ve bir nüshası da diğer belgeler ile birlikte İl Milli Eğitim Müdürlüğüne teslim edilecektir.