

MİLLİ EĞİTİM BAKANLIĞI EĞİTİM ÖĞRETİM SINIFI DIŞINDA YER ALAN DİĞER HİZMET
SINIFLARINDAKİ PERSONELİN

2025 YILI İL İÇİ İSTEĞE BAĞLI YER DEĞİŞTİRME ATAMA İSTEK FORMU

A- Başvuruda bulunacak adaylar tarafından doldurulacaktır.

BAŞVURUDA BULUNANAN PERSONELİN			
T.C. KİMLİK NO			
ADI SOYADI			
KADRO UNVANI			
CEP TELEFONU			
GÖREV YAPTIĞI İLÇE-KURUM/OKUL ADI			
MAAŞA ESAS	Kadro Derece	Aylık Derece	Kademe
GÖREV YAPTIĞI OKUL/KURUMDAKİ HİZMET SÜRESİ (30 Eylül 2025 tarihi itibarıyla ve aylıksız izinler hariç)	Gün	Ay	Yıl
TOPLAM HİZMET SÜRESİ (30 Eylül 2025 tarihi itibarıyla ve aylıksız izinler hariç)			
Alt Kadroya Atanmayı Kabul	EDİYORUM ()		ETMİYORUM ()

TERCİHLER

S. No	İlçe	Atama İstenen Okul/Kurum Adı	Atama İstenen Kadro Derece
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Yukarıda bilgiler tarafıma ait ve doğrudur. Ayrılış/başlayış yapmamam halinde 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 62. ve 63. maddeleri çerçevesinde atamamın iptal edileceğini kabul ve beyan ederim.

Yukarıdaki tercihte bulunduğum okul/kurumlardan birine atamamın yapılması hususunda gereğini arz ederim.

.. / .. /2025

(İMZA)

Atama İsteyen Personelin Adı Soyadı
Unvanı

B- İlçe Milli Eğitim Müdürlüklerince doldurulacaktır.

Personel tarafından doldurulan yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu onaylarım.

.. / .. /2025

(İMZA)

UYGUNDUR

İlçe Milli Eğitim Müdürü