

**AİLE BİRLİĞİ MAZERETİNE BAĞLI İL İÇİ YER DEĞİŞTİRME BAŞVURU FORM DİLEKÇESİ**

TC KİMLİK NO : .....

ADI SOYADI : .....

BAKANLIK ATAMA ALANI : .....

KADROSUNUN BULUNDUĞU İLÇE:.....OKUL ADI:.....

HİZMET PUANI .....(25 Kasım 2015 tarihi esas alınacaktır.)

EŞİNİZİN GÖREV İLÇESİ : .....

CEP TEL.NO:0(.....).....

Bulduğunuz eğitim kurumuna soruşturma sonucunda atandınız mı? : Hayır ( ) Evet ( )

İl Milli Eğitim Müdürlüğünün 16/11/2015 tarihinde <http://afyon.meb.gov.tr> adresinde yayınlanan Aile Birliği Mazeretine Bağlı İl İçi Yer Değişirme duyurusunu okudum.

Yukarıdaki bilgilerimin doğruluğunu beyan eder, başvuru duyurusundaki belirtilen şartları taşıdığımı beyan eder,aksi ortaya çıktığında idarece yapılacak işlemlerden doğacak hukuki sonuçlara katlanmayı kabul ederim.

...../...../2015  
Adı Soyadı - İmza

**TERCİHLER**

| Tercih | İlçesi                                                                                                   | Kurum Kodu | Kurum Adı |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|
| 1.     |                                                                                                          |            |           |
| 2.     |                                                                                                          |            |           |
| 3.     |                                                                                                          |            |           |
| 4.     |                                                                                                          |            |           |
| 5.     |                                                                                                          |            |           |
| 6.     |                                                                                                          |            |           |
| 7.     |                                                                                                          |            |           |
| 8.     |                                                                                                          |            |           |
| 9.     |                                                                                                          |            |           |
| 10.    |                                                                                                          |            |           |
| 11.    |                                                                                                          |            |           |
| 12.    |                                                                                                          |            |           |
| 13.    |                                                                                                          |            |           |
| 14.    |                                                                                                          |            |           |
| 15.    |                                                                                                          |            |           |
| 16.    |                                                                                                          |            |           |
| 17.    |                                                                                                          |            |           |
| 18.    |                                                                                                          |            |           |
| 19.    |                                                                                                          |            |           |
| 20.    |                                                                                                          |            |           |
| 21.    | Tercihlerime atanamadığım takdirde eşimin görev yaptığı İl / İlçe emrine atanmayı kabul ediyorum.(.....) |            |           |

Yukarıdaki bilgilerin doğruluğu tasdik olunur.

Eğitim Kurumu Müdürü

İmza-mühür-kaşe

..... /...../2015