



ISPARTA İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ
2023 YILI EĞİTİM ÖĞRETİM HİZMETLERİ SINIFI DIŞINDA KALAN PERSONELİN
İL İÇİ İSTEĞE BAĞLI YER DEĞİŞTİRME BAŞVURU FORMU

ADI SOYADI	
T.C. KİMLİK NO	
UNVANI	
KADROSUNUN BULUNDUĞU GÖREV YERİ	
DERECE VE KADEMEKadro DerecesiAylık DerecesiKademesi
KADROSUNUN BULUNDUĞU KURUMDAKİ GÖREV SÜRESİ (30 Eylül 2023 tarihi itibari ile)YılAyGün
TOPLAM HİZMET SÜRESİ (30 Eylül 2023 tarihi itibari ile)YılAyGün

TERCİHLER

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

***Alt Kadro Dereceye Atanmak İstiyorum.	EVET ()	HAYIR ()
--	----------	-----------

Yukarıdaki bilgilerin tarafımdan doğru olarak doldurulmuştur. Aksi ortaya çıktığında hakkımda yapılacak idari ve hukuki sonuçlara katlanmayı kabul ve taahhüt ediyorum.

.../.../2023
İmza:
Adı Soyadı:

*** Personelin tercih yaparken alt kadro dereceye atanmak isteyip istemediğini belirtmesi önem arz etmektedir.