**T.C.**

**MANİSA VALİLİĞİ**

**İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ**

**2021 ÖĞRETMENLERİN İLİ İÇİ MAZERETE BAĞLI YER DEĞİŞTİRME BAŞVURU FORMU**

|  |
| --- |
| **YER DEĞİŞTİRME İSTEĞİNDE BULUNAN ÖĞRETMENİN** |
| **Başvuru Çeşidi** | Aile Birliği Mazereti Sağlık Mazereti Can Güvenliği Mazereti Engellilik Durumu Diğer Nedenler  | **T.C.Kimlik No** |  |
| **Adı ve Soyadı** |  | **Doğum Yeri ve Tarihi** |  |
| **Bakanlıkça Atandığı Alan** |  | **Hizmet Puanı** |  |
| **Lisans Düzeyinde Mezun Olduğu Yüksek Okul Programı** |  |
| **Kadrosunun Bulunduğu İlçe ve Görev Yeri** |  |
| **Aile Birliği Mazeretine Bağlı Yer Değişikliğinde Başvuruda Bulunacaklar İçin**  | Eş Maz. Bul. İlçe | AKS’ne Kayıtlı İlce | Yakın İlçeler |
|  |  |  |
| **Aile Birliği Mazereti Bağlı Yer Değişikliği Başvurularında Duyurunun 5. Maddesi gereğince Her İkisi de Öğretmen olan Eşlerin Atanmak İstediği İlçe** |  |

|  |
| --- |
| **T E R C İ H L E R İ** |
| **ATANMAK İSTEDİĞİ** **OKULLAR** | Sıra No | İlçe Adı | Okul Adı  |
| 1- |  |  |
| 2- |  |  |
| 3- |  |  |
| 4- |  |  |
| 5- |  |  |
| 6- |  |  |
| 7- |  |  |
| 8- |  |  |
| 9- |  |  |
| 10- |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13- |  |  |
| 14- |  |  |
| 15- |  |  |
| 16- |  |  |
| 17- |  |  |
| 18- |  |  |
| 19- |  |  |
| 20- |  |  |

**Yukarıdaki bilgiler tarafımdan doğru olarak doldurulmuştur. Aksi ortaya çıktığında idarece yapılacak**

 **işlemlerden doğacak hukuki sonuçların sorumluluğunu kabul ediyorum.**

 **2021 Yarıyıl Tatili döneminde il içi mazerete bağlı yer değiştirme suretiyle atamam gerçekleşmediğinden Bakanlığımızın 16/02/2021 tarih ve 20779962 sayılı yazısı gereği yukarıdaki tercihlerime yer değişikliğimin yapılması için gereğini arz ederim.**

 …/…./2021

Öğretmenin Adı Soyadı

 İmzası

 **Yukarıdaki bilgileri yer alan öğretmene ait bilgilerin tam ve doğru olduğunu tasdik ederim.**

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