

2020-2021 EGITIM OGRETIM YILI IL ICI MAZERETE BAGLI YER DEGIŞTİRME  
BAŞVURU FORMU

T.C. Kimlik No	
Adı Soyadı	
Bakanlıkça Atandığı Alan/Görevi	
<i>Kadrosunun Bulunduğu İlçesi</i> <i>Eğitim Kurumu</i>	
Hizmet Puanı (10 Mart 2021 Tarihi İtibari ile hesaplanacak)	
Zorunlu Hizmet Durumu	
ÖZÜR DURUMU BİLGİLERİ	
<b>ÖZÜR DURUMU BELGELERİ</b>	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
Formdaki bilgilerin tam ve doğru olduğunu, bu bilgilerin yanlış olması halinde başvurumun geçersiz sayılmasını kabul ederim.	

.../03/2021

Adı ve Soyadı

*İmza*

ONAY

Okul/Kurum Müdürü

İl/İlçe Millî Eğitim Müdürü