

ATAMA VE NAKİL TALEP FORMU

A- Tayin Talebinde Bulunun Sahsın

- 1- Adı Soyadı :
2- Sicil No :
3- Görev Ünvanı :
4- Görev Yeri :
5- Öğrenim Durumu :
6- Medeni Hali : Bekar Evli
7- Eşinin Çalışıp Çalışmadığı : Çalışıyor Çalışmıyor
8- Askerlik Durumu : Yaptı Muaf Tecilli

B- Memuriyette Geçen Hizmetleri

Ünvanı	Görev Yeri	Göreve Başladığı Tarih	Görevden Ayrıldığı Tarih
...../...../...../...../.....
...../...../...../...../.....
...../...../...../...../.....
...../...../...../...../.....
...../...../...../...../.....
...../...../...../...../.....

C- Halen Çalışmakta Olduğu

Hizmet Bölgesi	Hizmet Alanı İl/İlçe	Göreve Başladığı Tarih	Görevden Ayrıldığı Tarih
...../...../...../...../.....

D- Yönetmeliğin 13. Maddesi gereğince nakil talebinde bulunursa

- (a) SAĞLIK DURUMU : Yönetmeliğin 19. Maddesine göre sağlık özrünün belgelendirilmesi
.....
(b) EŞ DURUMU : Yönetmeliğin 20. Maddesinin, (a), (b) veya (c) bendine göre eş durumunun belgelendirilmesi
Eşinin Görev Ünvanı / Mesleği :
Görev Yeri Adresi :

E- Naklen Atanmak İstediği Hizmet Alanı

(Tercihine Sırasına Göre)

- 1-.....
2-.....
3-.....
4-.....
5-.....

Şahsımla ilgili bilgiler ve tercih ettiğim İl'ler yukarıda belirtilmiş olup, tayinimin bu İl'lerden birine yapılması için , dilekçemin ilgili Makama havalesini arz ederim.

Adres :
.....
.....

Yukarıdaki bilgiler tarafımdan doldurulmuştur.
Adı Soyadı
İmza

DOĞRULUĞUNU TASDİK EDERİM.

Adı Soyadı :
Ünvanı :
İmzası :
Tarih :