**EK-3**

**YER DEĞİŞTİRME SURETİYLE ATANMA İSTEK FORMU**

1- Yer Değiştirme Sureti ile Atanma İsteğinde Bulunan Memurun;

|  |  |
| --- | --- |
| A- Adı ve Soyadı | : |
| B- Baba Adı | : |
| C- Unvanı  | : |
| Ç- Sicil No | : |
| D- Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl ve İlçe | : |
| E- Öğrenim Durumu | : |
| F- Görev Yeri | : |
| G- Medeni Hali | : |
| Ğ- Eşinin Çalışıp Çalışmadığı | : |
| H- Eşinin Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl ve İlçe  | : |
| I- Bakmakla yükümlü olduğu kişi sayısı | : |

İ- Bulunduğu Hizmet Birimine Atandığı Tarih (Gün, Ay, Yıl): / /

2- Özre Dayalı Yer Değiştirme Talebinde Bulunması Halinde;

|  |  |
| --- | --- |
| A- Sağlık Durumu | : ( ) |
| B- Eş Durumu | : ( ) |

Eşinin Görev Unvanı ve Mesleği:

3- Tercih Sırasına Göre Memurun Yer Değiştirme Suretiyle Atanmak İstediği Hizmet Alanı:

1- ………………………………

2- ………………………………

3- ………………………………

4- ………………………………

5- ………………………………

ADRES: İmza , Tarih

Not: Özür grubuna dayanarak istekte bulunanlar, sağlık veya eş durumu belgelerini bu forma ekleyeceklerdir.