**T.C.**

**KARAMAN VALİLİĞİ**

**İl Milli Eğitim Müdürlüğü**

**YER DEĞİŞTİRME BAŞVURU FORMU**

|  |
| --- |
| YER DEĞİŞTİRME İSTEĞİNDE BULUNAN ÖĞRETMENİN |
| Başvuru Çeşidi |  | T.C. Kimlik No: |  |
| Adı ve Soyadı |  | Doğum Yeri ve Tarihi |  |
| Bakanlık Atama Alanı |  | Hizmet Puanı |  |
| Lisans Düzeyinde Mezun Olduğu Yüksek Okul Programı |  |
| Görev Yeri |  |
| T E R C İ H L E R  |
| **S.N.** | **KURUM KODU** | **KURUM ADI** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |
| **9** |  |  |
| **10** |  |  |
| **11** |  |  |
| **12** |  |  |
| **13** |  |  |
| **14** |  |  |
| **15** |  |  |
| **16** |  |  |
| **17** |  |  |
| **18** |  |  |
| **19** |  |  |
| **20** |  |  |
| **21** |  |  |
| **22** |  |  |
| **23** |  |  |
| **24** |  |  |
| **25** |  |  |

Yukarıdaki bilgiler tarafımdan doğru olarak doldurulmuştur. Aksi ortaya çıktığında idarece yapılacak işlemlerden doğacak hukuki sonuçlara katlanmayı kabul ediyorum.

Bulunduğum okulun kapanması nedeniyle yer değiştirme suretiyle atamamın yapılması için gereğini arz ederim.

 ……/08/2025

 İmzası

 Öğretmenin Adı Soyadı