

..... İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE

..... okulunda 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 4 üncü maddesinin (B) fıkrası kapsamında alanında sözleşmeli öğretmeni olarak görev yapmaktayım. Sağlık mazeretine bağlı olarak atamamın ili ilçesine yapılması hususunda gereğini arz ederim.

Adı Soyadı :

T.C. Kimlik No :

Tarih :

İmza :

Sağlık Mazereti Olan :

Kendisi

Eşi

Çocuğu

Annesi

Babası

Tel No : 0 (___) ___ - - - -

Ek-1 Sağlık kurulu raporu

Ek-2 Vukuatlı nüfus kayıt örneği