

İL İÇİ YER DEĞİŞTİRME SURETİYLE ATANMA İSTEK FORMU

Nakil talebimin Adıyaman İl Gıda,Tarım ve Hayvancılık Müdürlüğüne havalesini müsaadelerinize arz ederim.

İMZA :

Tarih :.../.../2017

M E M U R U N	TC Kimlik No				
	Adı Soyadı				
	Kurum Sicil No				
	Mezun Olduğu Okul				
	Bölümü				
Çalıştığı Yer (Adıyaman Merkez ve İlçeleri)		Şube / İlçe	Norm Doluluk (A B C D)	Sosyo Ekonomik Gelişmişlik	
Adıyaman İlinde Çalışma Süresi (Ağustos ayı sonu itibarıyla)			Yıl	Ay	
Merkez ve İlçelerde Çalışma Süresi (Ağustos ayı sonu itibarıyla)			İlçe/Şube	Yıl	
Nakil İsteddiği İlçeler		S.N.	Tercih	Norm Doluluk (A B C D)	Sosyo Ekonomik Gelişmişlik
		1			
		2			
		3			
		4			
		5			

Ayrılmasında sakınca yoktur:

Ünite Amirinin :

Görev Ünvanı :

Adı Soyadı :

İmzası :

Tarih :