

..... İL/İLÇE
T.C. ADALET BAKANLIĞINA

Konu: Görev Yeri Değişikliği Talebi

Sayın Yetkili,

657 sayılı Devlet Memurları Kanunu'nun 54. maddesi kapsamında, hâlihazırda
..... kadrosunda
..... olarak görev yapmaktayım.
Ailevi/sağlık nedenleri* doğrultusunda
ilindeki birimine
görev yerimin değiştirilmesini talep ederim.

Bilgilerinize arz ederim.

....., / / 20....

Başvuru Sahibi

Adı Soyadı :

T.C. Kimlik No :

Unvan :

İmza :

Adres :

Telefon :

E-posta :

Ekler:

1) Sağlık Raporu / Ailevi Durum Belgesi

2) Hizmet Cetveli