**İL İÇİ YER DEĞİŞTİRME SURETİYLE ATANMA İSTEK FORMU** **EK-3**

…………………….. Müdürlüğüne nakil talebimin Çorum İl Tarım ve Orman Müdürlüğüne havalesini müsaadelerinize arz ederim.

İMZA: Tarih:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **M**  **E**  **M**  **U**  **R**  **U**  **N** | **T.C. Kimlik No** |  | | | |
| **Adı Soyadı** |  | | | |
| **Kurum Sicil No** |  | | | |
| **Doğum Yeri ve Yılı** |  | | | |
| **Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl,İlçe** |  | | | |
| **Eşinin Nufusa Kayıtlı Olduğu İl,İlçe** |  | | | |
| **Mezun Olduğu Okul** |  | | | |
| **Bölümü** |  | | | |
| **ÇALIŞTIĞI YERLER** | | **Şube-İlçe** | **Norm**  **Doluluk**  **(A-B-C-D)** | **Sosy. Ek. Gel.** | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
| **Çorum İlinde Çalışma Süresi**  **(Temmuz ayı sonu itibarıyla)** | | | **Yıl** | **Ay** | |
|  |  | |
| **Biriminde Çalışma Süresi (Temmuz ayı sonu itibarıyla)** | | | İlçe-Şube | | Yıl/Ay |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| Nakil İstediği İlçeler/Şubeler | | Tercih Önceliği | Norm Doluluk  (A-B-C-D) | | **Sosy. Ek. Gel.** |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |

**Ayrılmasında sakınca yoktur:**

**Ünite Amirinin Adı Soyadı: Görevi Unvanı:**

**İmzası:**

**Tarih:**