

İL İÇİ YER DEĞİŞTİRME SURETİYLE ATANMA İSTEK FORMU Ek-4

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

İMZA :

Tarih :..../02/2018

M E M U R U N	T.C. Kimlik No				
	Adı Soyadı				
	Kurum Sicil No				
	Mezun Olduğu Okul				
	Bölümü				
Çalıştığı Yer (Afyonkarahisar Merkez ve İlçeleri)		Şube	İlçe	Norm Doluluk (A-B-C- D)	Sosyo Ekonomik Gelişmişlik
Afyonkarahisar İlinde Çalışma Süresi (Ocak Sonu İtibariyle)				Yıl	Ay
İlçelerde Çalışma Süresi (Ocak Sonu İtibariyle)				İlçe/Şube	Yıl
Nakil İsteddiği İlçeler/Şubeler		Tercih Önceliği		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 :