

## YER DEĞİŞTİRME BAŞVURU DEĞERLENDİRME FORMU

Adı - Soyadı ve Sicil No			
Görev Yeri ve Unvanı			
Yer Değişirme Suretiyle Atanmak İsteddiği Yerler	1- 2- 3- 4- 5-		
DEĞERLENDİRME KISTASLARI		Puan Değeri	Adayın Puanı
1- Başvuru tarihi itibarıyla öğrenim durumu; (En son öğrenim durumu esas alınacaktır.)	Ortaöğrenim	2	
	Ön lisans	4	
	Üç Yıllık Yüksek Okul	6	
	Lisans	8	
	Yüksek Lisans	10	
	Doktora	12	
2- EK-1 Sayılı cetvelde belirtilen hizmet bölgelerinde başvuru bitimi tarihi itibarıyla 217 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin 2 nci maddesi kapsamındaki kamu kurum ve kuruluşlarında geçen fiili hizmet süresinin hesaplanması; (İşçi statüsü ile geçici personel statüsünde geçirilen hizmetler hariç tutulacaktır.) * Merkez teşkilatında geçen çalışmalar 1.Bölge Hizmetinden sayılır. ** Başka kurumda geçen süreler , Ek-1 hizmet bölgeleri cetveli esas alınarak Genel Müdürlüğümüz hizmet biriminde çalışılmış gibi değerlendirilir. ***Hizmet Süresinin hesaplanmasında eksik kalan günler aya tamamlanır.	Bölge	Süre	
	4.Bölge Hizmeti		1,00
	3.Bölge Hizmeti		0,75
	2.Bölge Hizmeti		0,50
	1.Bölge Hizmeti		0,25
3- İlgili mevzuat hükümlerine göre verilmiş olan; (Aynı yılda verilmiş birden fazla belge varsa, sadece birer tanesi değerlendirilmeye alınacaktır.)	Her Başarı Belgesi için	0,5	
	Her Üstün Başarı Belgesi için	1	
4- Kamu Personeli Yabancı Dil Bilgisi Seviye Tespit Sınavında; (375 sayılı Kanun Hükmünde Kararnameye göre belirlenen usul ve esaslar çerçevesinde değerlendirme yapılacaktır.)	(D) alanlara	0,50	
	(C) alanlara	1	
	(B) alanlara	1,50	
	(A) alanlara	2	
5- Aldığı her disiplin cezalarından;	Her uyarma için	- 2	
	Her kınama için	-3	
	Her aylıktan kesme için	-4	
	Her kademe ilerlemesinin durdurulması için	-6	
Eksi Puanlar Düşüldükten Sonra Toplam Puan			

**YER DEĞİŞTİRME SURETİYLE ATANMA İSTEK FORMU**

1- Yer Değiş-tirme Sureti ile Atanma İsteğinde Bulunan Memurun;

A- Adı ve Soyadı :

B- Baba Adı :

C- Unvanı :

Ç- Sicil No :

D- Nüfusa Kayıtlı Olduđu İl ve :

İlçe

E- Öğrenim Durumu :

F- Görev Yeri :

G- Medeni Hali :

Ğ- Eşinin Çalışıp Çalışmadığı :

H- Eşinin Nüfusa Kayıtlı Olduđu İl :

ve İlçe

I- Bakmakla yükümlü olduđu kişi :

sayısı

İ- Bulunduđu Hizmet Birimine Atandığı Tarih (Gün, Ay, Yıl): / /

2- Mazerete Dayalı Yer Değiş-tirme Talebinde Bulunması Halinde;

A- Sağlık Mazereti : ( )

B- Aile Birliđi Mazereti : ( )

C- Can Güvenliđi Mazereti : ( )

Eşinin Görev Unvanı ve Mesleđi:

3- Tercih Sırasına Göre Memurun Yer Değiş-tirme Suretiyle Atanmak İstedığı Hizmet Alanı:

1- .....

2- .....

3- .....

4- .....

5- .....

ADRES:

İmza , Tarih

Not: Mazeret haline dayanarak istekte bulunanlar, sağlık, aile birliği veya can güvenliği mazeretlerine ilişkin belgelerini bu forma ekleyeceklerdir."