|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MEMUR NAKİL TALEP FORMU** | | | | |
| **PERSONEL BİLGİSİ** | | | | |
| T.C. Kimlik No |  | Çalıştığı Birimin Adı | |  |
| Adı ve Soyadı |  | Ünvanı | |  |
| Kurum Sicil No |  | Kamuda Göreve Başlama Tarihi | |  |
| Doğum Tarihi |  | KTÜ’de Kamu Görevine Başlama Tarihi | |  |
| Cep Telefon No |  | E-Mail Adresi | |  |
| Mevcut Öğrenim Durumu | İlkokul  Ortaokul  Lise  Ön Lisans  Lisans  Lisansüstü | | | |
| **NAKİL TALEP NEDENİ (1)** | | | | |
| Can Güvenliği Mazeretine Dayalı Nakil Talebi  Sağlık Mazeretine Dayalı Nakil Talebi  Aile Birliği Mazeretine Dayalı Nakil Talebi  Eğitim Durumu Mazeretine Dayalı Nakil Talebi  Üst Göreve Atanma Mazeretine Dayalı Nakil Talebi  Memurun Engellilik Durumuna Dayalı Nakil Talebi  Afet Durumuna Dayalı Nakil Talebi | | | | |
| Hazırlanmış olan bu başvuru formunu gerçeğe uygun olarak doldurduğumu, nakil yoluyla başka bir kuruma atanmak üzere başvuruda vermiş olduğum bilgilerin doğru olduğunu beyan ve taahhüt ediyorum.  **…/04/2023**  **……. ………….**  **İmza** | | | | |
| **BİRİM AMİRİNİN GEREKÇESİ VE GÖRÜŞÜ (Birim Amiri tarafından doldurulur.)** | | | | |
| İlgili personelinnakil yoluyla başka bir kuruma atanması durumunda, hizmetlerin yürütülmesi açısından oluşturacağı boşluk birimimiz imkânları ile telafi edilebileceğinden/ edilemeyeceğinden dolayı | | | **☐** Talep Uygun **Görülmüştür.** | |
| **☐** Talep Uygun **Görülmemiştir.** | |
| **Birim Amirinin Adı Soyadı ve İmzası** | | | **…/04/2023**  **……. ………….**  **İmza** | |
| **EK BELGELER** | | | | |
|  | |  | | |

1. Birden fazla nakil talep nedeni seçilebilir. Nakil talebi gerekçelerine ilişkin kanıtlayıcı belgeler talep formu ekinde sunulacaktır.