



T.C.
SİVAS VALİLİĞİ
İl Millî Eğitim Müdürlüğü



Sayı : 17951975-900-E.4839365

08.05.2015

Konu: MEB Taşra Teşkilatı Personeli
İl İçi İsteğe Bağlı Yer Değişikliği.

..... KAYMAKAMLIĞINA
(İlçe Millî Eğitim Müdürlüğü)
..... MÜDÜRLÜĞÜNE

İlgi : a) 657 sayılı Devlet Memurları Kanunu,
b) 12/10/2013 tarih ve 28793 sayılı Remî Gazete'de yayımlanan Millî Eğitim Bakanlığı Personelinin Görevde Yükselme, Unvan Değişikliği ve Yer Değiştirme Suretiyle Atanması Hakkındaki Yönetmelik.

Müdürlüğümüze bağlı okul ve kurumlarda görev yapan eğitim öğretim hizmetleri sınıfı dışındaki personelin (işçiler ve geçici personel hariç) 2015 yılı il içi isteğe bağlı yer değiştirme iş ve işlemler ilge (a) Kanun, ilge (b) Yönetmelik hükümleri çerçevesinde Müdürlüğümüzce hazırlanan takvim doğrultusunda ilan edilen eğitim kurumlarının personel ihtiyacı göz önüne alınarak yapılacaktır.

Bu nedenle;

1- Yer değiştirmek üzere müracaat edecek personelin 31/05/2015 tarihi itibari ile en son görev yerinde 3 (üç) yıllık hizmet süresini tamamlamış olması,

2- Yer değiştirmeye esas tüm işlemler başvuru bitim tarihinde sistemde var olan bilgiler esas alınarak yapılacağından, başvuru sırasında MEBBİS veri tabanı e-özlük modülündeki kişi bilgilerinin kesinlikle doğru ve güncel olması gerektiğinden, sistemde yer alan bilgilerin güncellenmesinden, doğruluğundan öncelikle adayın kendisi, okul/kurum ve İlçe Millî Eğitim Müdürlüğü sorumlu olacaktır.

3- Müracaat edecek kişiler ekte gönderilen MEB Taşra Teşkilatı Personellerinin 2015 Yılı İl İçi İsteğe Bağlı Yer Değişikliği Başvuru ve Tercih Formunu kullanarak en fazla 10 (on) tercih yaparak, tercih formu ile birlikte hizmet cetvelleri onaylı bir şekilde gönderilecektir.

4-Takvimde belirtilen süre dışında başvuruda bulunan personellerin başvuruları dikkate alınmayacaktır.

5- Geçici olarak görev yapan personellerin atamalarının yapılması halinde görevlendirilmeleri iptal edilecektir.

6- İlimiz genelindeki münhal ihtiyaçlar Müdürlüğümüz web sayfasında yayımlanmıştır.

Konuya gerekli hassasiyetin gösterilmesi, herhangi bir aksamaya meydan verilmemesi hususunda;

Bilgilerinizi ve gereğini rica ederim.

Zekeriya ÇINAR

Vali a.

Millî Eğitim Müdürü

EKLER:

- 1-Takvim (1 sayfa)
- 2-Personel Değerlendirme ve Tercih Formu(EK-1)
- 3- Personel ihtiyaç talep formu(1 sayfa)

DAĞITIM :

- 1- MEM Hizmet Şb.' ne
- 2- 16 İlçe Kaym.' na
- 3- Mrk. Okul Md. ' ne

Muhsin Yazıcıoğlu Bulvarı 58020/SİVAS
Elektronik Ağ : www.sivas.meb.gov.tr
E-posta : atama58@meb.gov.tr

Güvenli Elektronik İmza:
Aslı ile Aynıdır.
11 / 05 / 2015

Bilgi için : O. YILDIZ- Memur
Telefon : (346) 228 48 00
Belgegeçer : (346) 227 06 39

SİVAS İL MİLLÎ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ
2015 YILI MİLLÎ EĞİTİM BAKANLIĞI TAŞRA TEŞKİLATI
PERSONELİ(EĞİTİM-ÖĞRETİM HİZMETLERİ SINIFI İLE İŞÇİLER VE GEÇİCİ
PERSONELLER HARİÇ) İL İÇİ İSTEĞE BAĞLI YER DEĞİŞTİRME
İŞLEMLERİNE AİT SÜREÇ TAKVİMİ

- Başvuruların/tercihlerin alınması - Başvuruların okullar/kurumlar/İlçe Millî Eğitim Müdürlüklerince incelenmesi ve başvuru belgelerinin onaylanması - Başvuru evraklarının İl Millî Eğitim Müdürlüğüne teslim edilmesi	11 Mayıs 2015 15 Mayıs 2015
-Başvuru evraklarının Müdürlüğümüzce incelenmesi / değerlendirilmesi	18 Mayıs 2015 20 Mayıs 2015
-Ataması Yapılan Personellerin Taslak Listesi	21 Mayıs 2015 22 Mayıs 2015
-İtirazların Değerlendirilmesi	21 Mayıs 2015 25 Mayıs 2015 26 Mayıs 2015

Zekeriya ÇINAR
İl Millî Eğitim Müdürü

Güvenli Elektronik İmza
Aslı ile Aynıdır.
11 / 05 / 2015

Muhsin Yazıcıoğlu Bulvarı 58020/SİVAS
Elektronik Ağ : www.sivas.meb.gov.tr
E-posta : atama58@meb.gov.tr

Bilgi için : O. YILDIZ- Memur
Telefon : (346) 228 48 00
Belgegeçer : (346) 227 06 39

T.C
SİVAS VALİLİĞİ
İl Milli Eğitim Müdürlüğü

EK-1

MEB TAŞRA TEŞKİLATI PERSONELLERİNİN
2015 YILI İL İÇİ İSTEĞE BAĞLI YER DEĞİŞİKLİĞİ BAŞVURU VE TERCİH FORMU

PERSONEL BİLGİLERİ			
T.C Kimlik No :			
Adı ve Soyadı :			
Doğum Yeri,Yılı :			
Unvanı / Görevi :			
Kadro Derecesi :			
Görev Yeri :			
HALEN GÖREV YAPTIĞI OKUL/KURUMDAKİ HİZMET SÜRESİ (31 Mayıs 2015 tarihi esas alınacak.)		ATAMAYA ESAS TOPLAM HİZMET SÜRESİ	
GÜN		GÜN	
AY		AY	
YIL		YIL	
TERCİHLER			
S.N	Atanmak İstediği Okullar/Kurumlar		
	Kurum Adı		
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Bilgilerimin tam ve doğru olduğunu, aksi halde başvurumun geçersiz sayılmasını kabul ederim.

.../05/2015

İmza

Yukarıdaki bilgilerin ilgiliye ait olduğunu tasdik ederim.

...../05/2015

Tasdik Eden
(Okul /Kurum Müdürü)

İmza