Alt Bölge Tayin Dilekçesi

[Kurum / Kuruluş Adı] [İlgili Makamına]

Başvuran Bilgileri

Adı Soyadı: [Ad Soyad]

T.C. Kimlik Numarası: [T.C. Kimlik Numarası]

Sicil / Personel Numarası: [Sicil veya Personel Numarası]

Unvanı / Görevi: [Unvan veya Görev]

Görev Yeri: [Mevcut Kurum, Birim ve İl / İlçe]

Hizmet Bölgesi: [Mevcut Hizmet Bölgesi]

Telefon Numarası: [Telefon Numarası]

Adres: [Adres]

Konu

[Talep Edilen İl / İlçe / Birim] bünyesine veya durumuma uygun alt hizmet bölgesindeki bir görev yerine tayin edilme talebim hakkındadır.

Açıklamalar

1. [Göreve Başlama Tarihi] tarihinden bu yana kurumunuz bünyesinde görev yapmakta olup hâlen [Mevcut Kurum / Birim Adı] kadrosunda [Unvan / Görev] olarak çalışmaktayım.

2. Mevcut görev yerim [Mevcut Hizmet Bölgesi] kapsamında bulunmaktadır. [Sağlık, aile birliği, bakım yükümlülüğü, eğitim, barınma, ulaşım veya diğer mazeretin açık ve kısa açıklaması] nedeniyle alt hizmet bölgesinde bulunan bir görev yerine atanma ihtiyacım doğmuştur.

3. Tayin talebime esas durum [Mazeretin ortaya çıktığı tarih] tarihinde ortaya çıkmış olup konuya ilişkin ayrıntılar şöyledir: [Tayin talebinin gerekçesini; mevcut durumun görev ve aile yaşamına etkisini somut, kısa ve kronolojik biçimde açıklayınız].

4. Öncelikli görev yeri tercihim [Talep Edilen İl / İlçe / Birim] olmakla birlikte, kurumun kadro ve hizmet ihtiyacı çerçevesinde [Alternatif İl / İlçe / Birim] veya durumuma uygun başka bir alt hizmet bölgesinde görevlendirilmeyi de kabul ediyorum.

5. Talebimi destekleyen [Sağlık kurulu raporu, ikametgâh belgesi, eş görev belgesi, öğrenci belgesi veya diğer belgenin adı] dilekçe ekinde sunulmuştur. Başvurumun değerlendirilmesi sırasında gerekli görülmesi hâlinde ilave bilgi ve belgeleri sunmaya hazırım.

Sonuç ve Talep

Yukarıda açıkladığım nedenler doğrultusunda, mazeretim ve sunduğum belgeler değerlendirilerek [Talep Edilen İl / İlçe / Birim] bünyesine; bunun mümkün olmaması hâlinde durumuma uygun alt hizmet bölgesindeki bir görev yerine tayinimin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

Ekler

• [Mazereti destekleyen belge adı] – [Sayfa / Adet]

• [Görev yeri veya çalışma durumunu gösteren belge] – [Sayfa / Adet]

• [Varsa diğer ek belge] – [Sayfa / Adet]

Tarih: [Tarih]

Ad Soyad: [Ad Soyad]

İmza: [İmza]