**………………………………………………. MÜDÜRLÜĞÜ’NE**

657 Sayılı Kanunun 73. Maddesi ve Bakanlığımız Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliğinin “Karşılıklı Yer Değiştirme” başlıklı 20 nci maddesi kapsamında karşılıklı olarak becayiş yapmak istiyorum.

Gereğini arz ederiz. …/…/……….

Dilekçeyi Verenin

Adı :

Soyadı :

İmzası :

**Talepte Bulunan Personelin**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı |  |
| Soyadı  |  |
| Unvanı |  |
| Sicil No |  |
| Kadro Derecesi |  |
| Kadro Görev Yeri |  |
| Kadro Görev Birimi/Kuruluşu |  |
| Geçici Görev Birimi/Kuruluşu |  |

**Karşılıklı Yer Değiştirmek İsteyen Personelin**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı |  |
| Soyadı  |  |
| Unvanı |  |
| Sicil No |  |
| Kadro Derecesi |  |
| Kadro Görev Yeri |  |
| Kadro Görev Birimi/Kuruluşu |  |
| Geçici Görev Birimi/Kuruluşu |  |