T.C.
ANKARA VALİLİĞİ
Milli Eğitim Müdürlüğü

Sayı : 44794289-903.02.01-E.9081083
Konu : İl İçi İsteğe Bağlı Yer
Değişikliği.

08.05.2018

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

İlgi :a)Millî Eğitim Bakanlığı Personelinin Görevde Yükselme, Unvan Değişikliği ve Yer Değiştirme Suretiyle Atanması Hakkında Yönetmelik.
b)MEB İnsan Kaynakları Genel Müdürlüğünün 03/05/2018 tarih ve 8763456 sayılı yazısı.

Bilindiği üzere, Bakanlığımız eğitim öğretim hizmetleri sınıfı dışında yer alan bazı unvanlarda görev yapan personelin, il içi ve iller arası isteğe bağlı yer değiştirme iş ve işlemleri, ilgi Yönetmelik hükümlerine göre yürütülmektedir.

İlgi Yönetmeliğin 32 nci maddesinde;

"(1)...Bu Yönetmelik kapsamında bulunan personelden **bulundukları kurumda 30 Eylül tarihi itibarıyla kesintisiz en az üç yıl görev yapanlar**, yer değiştirmek üzere başvuruda bulunabilirler.

(2) Başvurular **Mayıs ayında** alınır ve ilgili il milli eğitim müdürlüğünce belirlenen ve durumlarına uygun kadrolar arasından **en fazla on kuruma** atanmak üzere tercihte bulunulabilir. Bakanlık veya diğer kamu kurum ve kuruluşlarında geçici görevli olanlar ile aylıksız izinli olanlar, il içi isteğe bağlı yer değiştirme başvurusunda bulunabilirler..."

(3) İl içi isteğe bağlı yer değiştirme talebinde bulunan personelin atamaları, **Haziran ayında tercihleri** de dikkate alınarak hizmet süresi üstünlüğüne göre valiliklerce yapılır. Hizmet süresinin eşit olması hâlinde hâlen bulunduğu kadrodaki hizmet süresi fazla olana öncelik verilir, eşitliğin bozulmaması durumunda kura yoluna başvurulur.

1- Başvuruda bulunacak personel açısından olumsuzluklar yaşanmamasına yönelik olarak Mebbis özlük modülünde yer alan kimlik ve hizmet süresi bilgilerinin güncellenmesi,

2-Soruşturma sonucu görev yeri değişen personele, soruşturma geçirdiği İl/ilçe/okul/kuruma 20.06.2016 tarih ve 6785766 sayılı yazı gereği **4 yıl geçmeden kesinlikle tercih hakkı verilmemesi,**

3- Bakanlık veya diğer kamu kurum ve kuruluşlarında geçici görevli olanlar ile aylıksız izinli olanların kadrolarının bulundukları kurumda kesintisiz en az üç yıl görev yapmış olması,

4- İl içi isteğe bağlı yer değişikliği talebinde bulunan personelden, yukarıda belirtilen şartları taşıyanların en fazla (10) kurum tercih etmek üzere başvurularının **14 Mayıs 18 Mayıs 2018** tarihleri arasında yapması evraklarının en geç 18 Mayıs 2018 Cuma günü mesai bitimine kadar Müdürlüğümüze ulaştırılması,

Adres: İl Milli Eğitim Müdürlüğü Beşevler
Elektronik Ağ:
e-posta: personel06@meb.gov.tr

Bilgi için: E.ASLAN
Tel: 2237507
Faks:

Bu evrak güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır. https://evraksorgu.meb.gov.tr adresinden 4e54-001b-340a-8b4f-e7e6 kodu ile teyit edilebilir.

5- Münhal Kadrolar İlçe Bazında duyurulmuş olup, okullarımıza dağıtım yapılmak üzere duyurulmuştur. (tercihlerin okul olarak yapılması gereklidir)

6-Müracaat süresi ve atama dönemi dışında müracaat edenlerin talepleri ilgilix yönetmelik gereğince işleme alınmayacaktır.

7-Atama talebinde bulunan ve ataması yapılan personelin geçerli bir sebebi bulunmadığı sürece kesinlikle iptal yönüne gidilmeyecektir.

8- İl içerisinde isteğe bağlı yer değişikliği yapılan personele ilişkin bilgilerin ivedilikle MEBBİS modülüne işlenmesi,

9- tercih yapılan okulda GİH sınıfında bir personel varsa İkinci personel ataması yapılmayacak (Memur, VHKİ, Daktiloğraf, Sayman, Bilgisayar İşletmeni)

Tüm personele duyurulmasını ve Gereğini rica ederim.

Vefa BARDAKCI
Vali a.
Milli Eğitim Müdürü

DAĞITIM:
25 İlçe Kaymakamlığına
İl Millî Eğitim Müdürlüğü Şube Müdürlüklerine

Adres: Il Milli Eğitim Müdürlüğü Beşevler
Elektronik Ağ:
e-posta: personel06@meb.gov.tr

Bilgi için: E.ASLAN
Tel: 2237507
Faks:

Bu evrak güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır. https://evraksorgu.meb.gov.tr adresinden 4e54-001b-340a-8b4f-e7e6 kodu ile teyit edilebilir.

2018 YILI İl İçi Eğitim Öğretim Dışı Personel Yer Değiştirme Dönemi Başvuru Formu

Kimlik Bilgileri		Başvuru Bilgileri	
TC Kimlik No		Kuruma Başlama tarihi	
Adı Soyadı		Kurum Hizmet Süresi	
Görev Yeri		MEB Hizmet Süresi	
Görevi		Kadro Derecesi	

TERCİHLER			
SIRA	İLÇE	KURUM KODU	KURUM ADI
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Yukarıdaki bilgiler tarafımdan ilgili yönetmeliğe göre doğru olarak doldurulmuştur.
Aksi ortaya çıktığında idare yapılacak işlemlerden doğacak hukuki sonuçlara katlanmayı kabul ederim.

...../...../2018
Adı Soyadı
İmza

Yukarıda bilgileri yer alan personele ait bilgi be belgelerin tam ve doğru olduğunu tasdik ederim.

...../...../2018
Kurum Müdürü Adı Soyadı
Soyadı
İmza

...../...../2018
İlçe Şube Müdürü Adı

İmza