

..... BAKANLIĐINA

.....MÜDÜRLÜĐÜNE

Kurumunuzda ünvanıyla görev yapmaktayım. Ekte belirttiğim onaylı sağlık raporu belgesine istinaden yüzde engelim bulunmaktadır. Naklen atamamın ailemin ikamet ettiği ili, ilçesine yapılmasını istemekteyim.

Devlet memurlarının yer değiştirme suretiyle atamalarına ilişkin yönetmeliğin “Engellilik durumuna bağlı yer değişikliği” başlıklı Ek 3. Maddesine dayanarak gereğinin yapılması hususunda,

Saygılarımla arz ve talep ederim. Tarih: ../ ../2021

İsim Soyisim

imza

Adres:

Telefon No:

Ekler:

1) SaĐlık raporu