**Norm Kadro Fazlası Öğretmenlerin Yer Değiştirme İstek Formu**

**YER DEĞİŞTİRME İSTEĞİNDE BULUNAN PERSONEL BİLGİLERİ**

**T.C. Kimlik No :…………………………………………………………………………………………………….**

**Adı ve Soyadı :…………………………………………………………………………………………………….**

**Bakanlıkça Atandığı Alan :…………………………………………………………………………………………………….**

**Kadrosunun Bulunduğu Yer :…………………………………………………………………………………………………….**

**Hizmet Puanı :…………………………………………………………………………………………………….**

**TERCİH BİLGİLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **S.N.** | **İLÇE ADI** | **OKUL/KURUM ADI** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |
| **9** |  |  |
| **10** |  |  |
| **11** |  |  |
| **12** |  |  |
| **13** |  |  |
| **14** |  |  |
| **15** |  |  |
| **16** |  |  |
| **17** |  |  |
| **18** |  |  |
| **19** |  |  |
| **20** |  |  |
| **21** |  |  |
| **22** |  |  |
| **23** |  |  |
| **24** |  |  |
| **25** |  |  |

………………………………………………….MÜDÜRLÜĞÜNE

Okulunuzda/Kurumunuzda …………………………………branşında norm kadro fazlası olarak görev yapmaktayım. Yukarıda belirttiğim okullara Milli Eğitim Bakanlığı Öğretmenlerinin Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliğinin 53.maddesi gereğince atamamın yapılması için gereğini arz ederim.

Yukarıdaki bilgiler tarafımdan doğru olarak doldurulmuştur. Aksi ortaya çıktığında idarece yapılacak işlemlerden doğacak hukuki sonuçları kabul ediyorum.

…/11/2021

Öğretmenin Adı Soyadı

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

 …/11/2021

 Mühür-Kaşe İmza

Okul/Kurum Müdürü