FORM DİLEKÇE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| ADI SOYADI |  |
| T.C. KİMLİK NO |  |
| ATAMA ALANI |  |
| GÖREV YERİ |  |
| ZORUNLU HİZMET DURUMU |  |
| HİZMET PUANI (son başvuru tarihi itibariyle kadrosunun bulunduğu okul/kurum müdürlüğünce yazılacaktır.) |  |

 |

……………………………………………………………. MÜDÜRLÜĞÜNE

Okulunuz/Kurumunuzda …………………………………………………… branşında ihtiyaç ve norm kadro fazlası olarak görev yapmaktayım. Aşağıda belirttiğim okullara Öğretmen Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliğinin 53’üncü Maddesi gereğince atamamın yapılması için gereğini arz ederim.

Hizmet puanımın MEBBİS sistemince doğruluğu kontrol edilmiş, yukarıdaki bilgiler tarafımdan doğru olarak doldurulmuştur Aksi ortaya çıktığında idarece yapılacak işlemlerden doğacak hukuki sonuçlara katlanmayı kabul ediyorum.

 …/…/2021

 Öğretmenin Adı Soyadı

 İmzası

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

 …/…/2021

 Mühür-Kaşe-İmza

Okul/Kurum Müdürü

 …/…/2021

 Mühür-Kaşe-İmza

 İl/İlçe Milli Eğitim Müdürü

TERCİHLER :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| S.N. | İLÇESİ | EĞİTİM KURUMU 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 |  |  |