FORM DİLEKÇE

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

|  |  |
| --- | --- |
| ADI SOYADI |  |
| TC KİMLİK NO |  |
| ATAMA ALANI |  |
| GÖREV YERİ |  |
| HİZMET PUANI (23/09/2016 tarihi itibariyle kadrosunun bulunduğu kurum müdürlüğünce yazılacaktır.) |  |

 |

……………………………………………………………. MÜDÜRLÜĞÜNE

Okulunuzda/Kurumunuzda …………………………………………………… branşında ihtiyaç ve norm kadro fazlası olarak görev yapmaktayım. Aşağıda belirttiğim okullara Milli Eğitim Bakanlığı Öğretmen Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliği gereğince atamamın yapılması için gereğini arz ederim.

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

 …/09/2016

 Öğretmenin Adı Soyadı

 İmzası

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

 …/09/2016

 Mühür-Kaşe-İmza

 Okul/Kurum Müdürü

 …/09//2016

 Mühür-Kaşe-İmza

 İl-İlçe 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 |  |  |