FORM DİLEKÇE

|  |  |
| --- | --- |
| ADI SOYADI |  |
| TC KİMLİK NO |  |
| BAKANLIKÇA ATANDIĞI ALAN |  |
| GÖREV YERİ |  |
| HİZMET PUANI (Başvuruların son günü itibariyle hesaplanacaktır) |  |

…………………………………… MÜDÜRLÜĞÜNE

 Okulunuzda/Kurumunuzda ……….………………………. Branşında görev yapmaktayım. Aşağıda belirttiğim okullara Öğretmenlerin Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliği’nin 49. Maddesi 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.

 ...../…/…..

 Öğretmenin Adı Soyadı

 İmzası

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

 …/…/….

 Mühür-kaşe-imza

 Okul/Eğitim Kurumu Müdürü

Ek :

Tercihler :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| S.N. | İlçesi | Kurum Kodu | Eğitim Kurumu Adı |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |