**NORM KADRO / İHTİYAÇ FAZLASI TERCİH FORMU**

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

|  |  |
| --- | --- |
|  **ADI SOYADI** |  |
|  **TC. KİMLİK NO** |  |
|  **ATAMA ALANI** |  |
|  **GÖREV YERİ** |  |
|  **ZORUNLU DURUMU** |  ( ) EVET ( ) HAYIR |
|  **ENGELLİ DURUMU** | ( ) Kendisi İçin …% ORAN( ) Ağır Engellik Durumu ( ) EVET ( ) HAYIR (Bakmakla Yükümlü)  |
|  **HİZMET PUANI** (24/11/2021) tarihi itibariyle kadrosunun bulunduğu Kurum Müdürlüğünce yazılacaktır.) |  |

 |

**……………………………………………………………. MÜDÜRLÜĞÜNE**

Okulunuzda/Kurumunuzda …………………………………………………… branşında norm kadro fazlası olarak görev yapmaktayım. Aşağıda belirttiğim eğitim kurumlarına 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 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

 **TERCİHLER :**

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

yt

 Not : Tercih formu bilgisayar ortamında doldurularak Okul Müdürlüğü’ne teslim edilecektir.