

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 (08 Kasım 2024) tarihi itibarıyla 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.

.../.../2024
Öğretmenin Adı Soyadı
İmzası

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

.../.../2024
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			

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