**NORM KADRO FAZLASI ÖĞRETMENLERİN ATAMA TERCİH FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **ADI SOYADI** |  |
| **TC KİMLİK NO** |  |
| **ATAMA ALANI** |  |
| **GÖREV YERİ** |  |
| **HİZMET PUANI** (Başvuru tarihinin son günü itibariyle kadrosunun bulunduğu kurum müdürlüğünce yazılacaktır.) |  |

............................................................................................................. **MÜDÜRLÜĞÜNE**

Okulunuzda/Kurumunuzda ……………………………………………………branşında norm kadro fazlası olarak görev yapmaktayım. Aşağıda belirttiğim okullara Milli Eğitim Bakanlığı Öğretmenlerinin Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliğinin 53. Maddesi kapsamında atamamın yapılması için gereğini arz ederim.

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

 … /… /201...

 Öğretmenin Adı Soyadı:

 İmzası:

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

 … /… /201...

 Okul/Kurum Müdürü:
(Mühür – Kaşe – İmza)

 … / … /201...

 İlçe Milli Eğitim Müdürü :

 (Mühür – Kaşe – İmza)

**TERCİHLER :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **S.N.** | **İLÇESİ** | **KURUM KODU** | **EĞİTİM KURUMU ADI** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **11** |  |  |  |
| **12** |  |  |  |
| **13** |  |  |  |
| **14** |  |  |  |
| **15** |  |  |  |
| **16** |  |  |  |
| **17** |  |  |  |
| **18** |  |  |  |
| **19** |  |  |  |
| **20** |  |  |  |