**FORM DİLEKÇE**

|  |  |
| --- | --- |
| ADI SOYADİ |  |
| TC KİMLİK NO |  |
| ATAMA ALANI |  |
| GÖREV YERİ |  |
| HİZMET PUANI (20/11/2015) tarihi itibariyle kadrosunun bulunduğu kurum müdürlüğünce yazılacaktır.) |  |

Okulunuzda/Kurumunuzda …………………………

olarak görev yapmaktayım. Aşağıda belirttiğim okullara Millî Eğitim Bakanlığı Eğitim Kurumları Yöneticilerinin Görevlendirilmelerine Dair Yönetmeliğin 31.Maddesi veya 34.Maddesi ile Öğretmenlerin Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliğinin 53. Maddesi ve 5442 sayılı İl İdaresi Kanunu 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.

..../.../2015

 Adı Soyadı

 İmzası

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

..../…./2015

Mühür-Kaşe-İmza Okul/Kurum Müdürü

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| S.N. | ilçesi | ATANACAĞI EĞİTİM KURUMUNUN 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 |  |  |