**İHTİYAÇ FAZLASI SÖZLEŞMELİ ÖĞRETMENLERİN YER DEĞİŞİKLİĞİ TERCİH FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **ADI SOYADI** |  |
| **TC KİMLİK NO** |  |
| **ATAMA ALANI** |  |
| **GÖREV YERİ** |  |
| **ATAMAYA ESAS PUANI** |  |

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

 Okulunuzda/Kurumunuzda ……………………………………………………branşında görev yapmaktayım. Aşağıda belirttiğim okullara ihtiyaç fazlası sözleşmeli öğretmenlerin yer değişikliği için gereğini arz ederim.

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

 …/…/202...

 Öğretmenin Adı Soyadı:

 İmzası:

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

…/…/202...

İlçe Milli Eğitim Müdürü :

(Mühür – Kaşe – İmza

…/…/202...

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

**TERCİHLER :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **S.N.** | **İLÇESİ** | **KURUM KODU** | **EĞİTİM KURUMU ADI** |
| **1**

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

 |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **11** |  |  |  |
| **12** |  |  |  |
| **13** |  |  |  |
| **14** |  |  |  |
| **15** |  |  |  |
| **16** |  |  |  |
| **17** |  |  |  |
| **18** |  |  |  |
| **19** |  |  |  |
| **20** |  |  |  |
| **21** |  |  |  |
| **22** |  |  |  |
| **23** |  |  |  |
| **24** |  |  |  |
| **25** |  |  |  |