

FORM DİLEKÇE

EK-1

İLÇESİ	
ADI SOYADI	
TC KİMLİK NO	
ATAMA ALANI	
GÖREV YERİ	
HİZMET PUANI (05/08/2016 tarihi esas alınarak MEBBİS modülünden hesaplanacaktır.)	

..... MÜDÜRLÜĞÜNE

Okulunuzda/Kurumunuzda branşında norm kadro fazlası olarak görev yapmaktayım. Aşağıda belirttiğim okullara Milli Eğitim Bakanlığı Öğretmenlerinin Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliğinin 53. maddesinin 3. fıkrası gereğince atamamın yapılması için gereğini arz ederim.

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

.../.../2016

Öğretmenin Adı Soyadı
İmzası

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

.../.../2016

Mühür-Kaşe-İmza
Okul/Kurum Müdürü

.../.../2016

Mühür-Kaşe-İmza
İlçe Milli Eğitim Müdürü

TERCİHLER :

S.N	İlçesi	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			
21			
22			
23			
24			
25			

FORM DİLEKÇE

EK-2

İLÇESİ	
ADI SOYADI	
TC KİMLİK NO	
ATAMA ALANI	
GÖREV YERİ	
HİZMET PUANI (05/08/2016 tarihi esas alınarak MEBBİS modülünden hesaplatılacaktır.)	

..... MÜDÜRLÜĞÜNE

Okulunuzda/Kurumunuzda branşında norm kadro fazlası olarak görev yapmaktayım. Norm fazlası ataması için herhangi bir tercihte bulunmak istemiyorm.

Bilgilerinize arz ederim.

.../.../2016

Adres:

.....

.....

Öğretmenin Adı Soyadı
İmzası

Tlf: