(Ek-1)

**NORM FAZLASI ÖĞRETMENLERİN YER DEĞİŞTİRME İSTEK FORMU**

**TC KİMLİK NO :**

**ADI SOYADI :**

**BAKANLIK ATAMA ALANI :**

**KADROSUNUN BULUNDUĞU İLÇE :**

**KURUM/OKUL :**

**HİZMET PUANI** :

**EŞİNİN GÖREV YERİ / GÖREVİ** :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **S.NO** | **İLÇESİ** |  **KURUM ADI** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |
| 16 |  |  |
| 17 |  |  |
| 18 |  |  |
| 19 |  |  |
| 20 |  |  |

 Okulunuzda/kurumunuzda …………………….branşında norm kadro fazlası öğretmen olarak görev yapmaktayım. Yukarıda belirttiğim okullara Milli Eğitim Bakanlığı Öğretmenlerinin Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliğinin 53.maddesine göre atamamın yapılması için gereğini arz ederim.

 Yukarıda bilgilerimin doğruluğunu beyan ediyor, aksi bir durum ortaya çıktığında idarece yapılacak işlemlerden doğacak hukuki sonuçları kabul ediyorum.

 …/…/201..

 (adı Soyadı-imza)

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

 **.../…/201..**

Okul/Kurum Müdürü İmza-Mühür-Kase