**……………………………………………………………. MÜDÜRLÜĞÜNE**

|  |  |
| --- | --- |
|  **ATAMA ŞEKLİ** | **( ) KADROLU ( ) SÖZLEŞMELİ**  |
|  **ADI SOYADI** |  |
|  **TC. KİMLİK NO** |  |
|  **ATAMA ALANI** |  |
|  **GÖREV YERİ** |  |
|  **ZORUNLU HİZMET DURUMU** | **( ) EVET ( ) HAYIR ( ) ERTELENDİ** |
|  **EŞİNİN GÖREV YERİ/ GÖREVİ** |  |
|  **ENGELLİ DURUMU**  | **( ) EVET ( ) HAYIR**  |
|  **HİZMET PUANI VE HİZMET SÜRESİ**(**Başvuru tarihinin son günü** itibariyle kadrosunun bulunduğu Kurum Müdürlüğünce yazılacaktır.) | **Hizmet Puanı :** **Hizmet Süresi : ( ) yıl ( ) ay ( ) gün** |
|  **SÖZLEŞMELİ ÖĞRETMEN** | **Atama Puanı :**  |

Okulunuzda/Kurumunuzda ....................................... branşımda norm kadro fazlası kadrolu/sözleşmeli öğretmen olarak görev yapmaktayım. Norm fazlası atamalarında herhangi bir tercihte bulunmak istemiyorum. Bilgilerinize arz ederim.

Adres:……………………………………………………

 ……………………………………………………..

 …………………………………………………….. Öğretmenin Adı Soyadı

 İmzası

Telefon:

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

 …/../2021 …/.…/2021

 Mühür-Kaşe-İmza Mühür-Kaşe-İmza

 Okul/Kurum Müdürü İlçe Milli Eğitim Müdürü

|  |
| --- |
|  |

yt**Not :** ***Bu form bilgisayar ortamında doldurularak kadronunz bulunduğu Okul Müdürlüğü’ne teslim edilecektir.***