**……………………………………………………………. 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.***