**İLÇE İÇİ FORM DİLEKÇE**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **ADI SOYADI** |  |
| **TC. KİMLİK NO** |  |
| **ATAMA ALANI** |  |
| **GÖREV YERİ** |  |
| **ZORUNLU DURUMU** |  EVET HAYIR |
| **BULUNDUĞUM KURUMDA GÖREVE BAŞLAMA TARİHİ** |  |
| **NORM KADRO FAZLASI DURUMDAYIM** |  EVET HAYIR  |
| **HİZMET PUANI** (07/12/2020 tarihi itibariyle kadrosunun bulunduğu Kurum Müdürlüğünce yazılacaktır.) |  |

 |

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

Okulunuzda/Kurumunuzda …………………………………………………… branşında görev yapmaktayım. Aşağıda belirttiğim okullara Milli Eğitim Bakanlığı Öğretmenlerinin Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliğinin 53. maddesi gereğince atamamın yapılması için gereğini arz ederim.

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

 …/…/2020

 Öğretmenin Adı Soyadı

 İmzası

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

 …/…/2020

 Mühür-Kaşe-İmza

 Okul/Kurum Müdürü

 **TERCİHLER :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **S.N** | **İlçe Adı** | **Kurum Kodu** | **Eğitim Kurum Adı** |
|  1 |  |  |  |
|  2 |  |  |  |
|  3 |  |  |  |
|  4 |  |  |  |
|  5 |  |  |  |
|  6 |  |  |  |
|  7 |  |  |  |
|  8 |  |  |  |
|  9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |