

NORM KADRO FAZLASI ÖĞRETMENLERE AİT İL İÇİ YER DEĞİŞTİRME BAŞVURU FORMU**YER DEĞİŞTİRME İSTEĞİNDE BULUNAN NORM KADRO FAZLASI ÖĞRETMENİN**

Başvuru Çeşidi	Norm Fazlası İl İçi Yer Değişirme	T.C.Kimlik No:	
Adı ve Soyadı		Telefonu:	
Alanı / Branşı			
Görev Yeri			
Hizmet Puanı / Atamaya Esas Puanı (Başvuruların Son Günü İtibari ile)			

TERCİHLER

	İLÇE	OKUL / KURUM
ATANMAK İSTEDİĞİ İLÇE VE EĞİTİM KURUMLARI	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-	

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

Bulduğum okulda norm kadro fazlası olmam nedeniyle yer değiştirme suretiyle atamamın yapılması için gereğini arz ederim.

.../.../2022

Soyadı

İmzası
Başvuru sahibinin Adı

Yukarıda bilgileri yer alan Öğretmene ait bilgilerin tam ve doğru olduğunu tasdik ederim.

.../.../2022

Mühür-Kaşe-İmza
Okul/Kurum Müdürü