

YER DEĞİŞTİRME İSTEĞİNDE BULUNAN PERSONEL

Adı ve Soyadı	
T.C. Kimlik No	
Bakanlıkça Atandığı Alan	
Görev Yeri	
Hizmet Puanı (Son başvuru tarihine göre hesaplanacaktır.)	

TERCİH BİLGİLERİ

S.N.	İlçe Adı	Okul /Kurum Adı
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		

.....MÜDÜRLÜĞÜNE

Okulunuzda/Kurumunuzda branşında norm kadro fazlası olarak görev yapmaktayım. Aşağıda belirttiğim okullara Milli Eğitim Bakanlığı Öğretmen Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliğinin 53.Maddesine göre 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

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

.../.../2020

Mühür-Kaşe İmza
Okul/Kurum Müdürü

.../.../2020
Mühür-Kaşe İmza
İlçe Milli Eğitim Müdürü

