

İHTİYAÇ VE NORM KADRO FAZLASI ÖĞRETMENLERİN YER DEĞİŞTİRME FORMU

TC KİMLİK NO :

ADI SOYADI :

BAKANLIK ATAMA ALANI (Branşı):

KADROSUNUN BULUNDUĞU İLÇE: OKUL ADI:

HİZMET PUANI

CEP TEL.NO:0(.....).....

ZORUNLU HİZMET DURUMU:

Bulduğunuz eğitim kurumuna soruşturma sonucunda atandınız mı? : Hayır () Evet ()

.....İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE

Okulumda/Kurumumda ihtiyaç fazlası/norm kadro fazlası durumdayım.Aşağıda belirttiğim tercihlerime hizmet puanı üstünlüğüne göre atanmak istiyorum.

Bilgilerinizi ve Gereğini arz ederim.

...../...../2015

Adı Soyadı - İmza

TERCİHLER

Tercih	İlçesi	Kurum Kodu	Kurum Adı
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			

Yukarıdaki bilgilerin doğruluğu tasdik olunur.

Eğitim Kurumu Müdürü

İmza-mühür-kaşe

..... /...../2015