**(2018) FORM DİLEKÇE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | ADI SOYADI |  | | TC KİMLİK NO |  | | ATAMA ALANI |  | | GÖREV YERİ |  | | HİZMET PUANI |  | |

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

Okulunuzda/Kurumunuzda ……………………………………………………branşında kadrolu norm kadro fazlası öğretmen olarak görev yapmaktayım. Aşağıda belirttiğim okullara Öğretmenlerin Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliğinin 53. Maddesi gereğince atamamın yapılmasını arz ederim.

Yukarıdaki bilgiler tarafımca doğru olarak doldurulmuştur. Aksi ortaya çıktığında idarece yapılacak işlemlerden doğacak hukuki sonuçları kabul ediyorum.

…/…/2018

Öğretmenin Adı Soyadı

İmzası

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

…/…/2018 …/…/2018

Kaşe- İmza-Mühür Kaşe-İmza-Mühür

Okul Müdürü İlçe Milli Eğitim Müdürü

**TERCİHLER:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **S.N.** | **İLÇESİ** | **EĞİTİM KURUMU ADI** |
| 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 |  |  |