|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KADROLU ÖĞRETMENLER İÇİN**  **NORM KADRO FAZLASI ÖĞRETMENLERE AİT İL İÇİ YER DEĞİŞTİRME BAŞVURU FORMU** | | | | | |
|  | **YER DEĞİŞTİRME İSTEĞİNDE BULUNAN NORM KADRO FAZLASI ÖĞRETMENİN** | | | | |
| **Başvuru Çeşidi** | | Norm Kadro Fazlası Öğretmen | **TC Kimlik No:** |  |
| **Adı ve Soyadı** | |  | **Telefonu:** |  |
| **Alanı / Branşı** | |  | | |
| **Görev Yeri** | |  | | |
| **Hizmet Puanı/Hizmet Süresi**  **(9 Nisan 2025 tarihi esas alınacaktır.)** | |  | | |
| **T E R C İ H L E R** | | | | |
| **ATANMAK İSTEDİĞİ**  **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- | | | |
|  | 26- | | | |
|  | 27- | | | |
|  | 28- | | | |
|  | 29- | | | |
|  | 30- | | | |
|  | 31- | | | |
|  | 32- | | | |
|  | 33- | | | |
|  | 34- | | | |
|  | 35- | | | |
|  | 36- | | | |
|  | 37- | | | |
|  | 38- | | | |
|  | 39- | | | |
|  | 40- | | | |
| **Yukarıdaki bilgiler tarafımdan doğru olarak doldurulmuştur. Aksi ortaya çıktığında idarece yapılacak işlemlerden doğacak hukuki sonuçlara katlanmayı kabul ediyorum.**  **Bulunduğum okulda norm kadro fazlası olmam nedeniyle yer değiştirme suretiyle atamamın yapılması için gereğini arz ederim.**  …/…/2025  İmzası  Başvuru sahibinin Adı Soyadı  **Yukarıda bilgileri yer alan Öğretmene ait bilgilerin tam ve doğru olduğunu tasdik ederim.**  …/…/2025  Mühür-Kaşe-İmza Okul/Kurum Müdürü  **Yukarıda bilgileri yer alan Öğretmene ait bilgilerin tam ve doğru olduğunu tasdik ederim.**  …/…/2025  Mühür-Kaşe-İmza İlçe MEM Şb. Md. | | | | | |