|  |
| --- |
| **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.**…/…/2025İmzasıBaşvuru sahibinin Adı Soyadı**Yukarıda bilgileri yer alan Öğretmene ait bilgilerin tam ve doğru olduğunu tasdik ederim.**…/…/2025Mühür-Kaşe-İmza Okul/Kurum Müdürü**Yukarıda bilgileri yer alan Öğretmene ait bilgilerin tam ve doğru olduğunu tasdik ederim.**…/…/2025Mühür-Kaşe-İmza İlçe MEM Şb. Md. |