**T.C.**

**GAZİANTEP VALİLİĞİ**

**İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ**

**NORM FAZLASI ÖĞRETMENLERE AİT YER DEĞİŞTİRME FORMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **YER DEĞİŞTİRME İSTEĞİNDE BULUNAN NORM FAZLASI ÖĞRETMENİN** | | | |
| **Adı ve Soyadı** |  | **T.C.Kimlik No** |  |
| **Bakanlıkça Atandığı Alan** |  | **Hizmet Puanı** |  |
| **Görev Yeri (İlçesi-Okulu)** |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **TERCİHLERİ** | |
| **ATANMAK İSTEDİĞİ**  **EĞİTİM KURUMLARI** | 1- |
| 2- |
| 3- |
| 4- |
| 5- |
| 6- |
| 7- |
| 8- |
| 9- |
| 10- |
| 11- |
| 12- |
| 13- |
| 14- |
| 15- |
| 16- |
| 17- |
| 18- |
| 19- |
| 20- |

**Yukarıdaki bilgiler tarafımdan doğru olarak doldurulmuştur. Aksi ortaya çıktığında idarece yapılacak**

**İşlemlerden doğacak hukuki sonuçlara katlanmayı kabul ediyorum.**

**Gereğini arz ederim.**

…/12/2015

Öğretmenin Adı Soyadı

İmzası

**Yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu tasdik ederim.**

…/12//2015

Mühür-Kaşe-İmza Okul/Kurum Müdürü

**Yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu tasdik ederim.**

…/12/2015

Mühür-Kaşe-İmza İlçe Milli Eğitim Şube Müdürü