**KADROLU ÖĞRETMENLERE AİT FORM DİLEKÇESİ (2024)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| ADI SOYADI |  |
| TC KİMLİK NO |  |
| ATAMA ALANI |  |
| GÖREV YERİ |  |
| HİZMET PUANI (SON BAŞVURU TARİHİ İTİBARİYLE) |  |
| HİZMET SÜRESİ (SON BAŞ. TAR. İTİB.)(GÜN,AY,YIL) |  |

 |

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

Okulunuzda/Kurumunuzda ……………………………………………………branşında kadrolu norm kadro fazlası öğretmen olarak görev yapmaktayım. Aşağıda belirttiğim okullara Öğretmen Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliğinin 53. maddesi gereğince, Erzurum Valilik Makamından alınan …/…/2024 tarihli ve ………. sayılı Olur ve Erzurum İl Milli Eğitim Müdürlüğünce Yayımlanan 2024 Yılı Norm Kadro Fazlası Kadrolu Öğretmenlerin Yer Değiştirme İşlemleri Kılavuzu hükümleri gereğince atamamın yapılmasını arz ederim.

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

 EVET HAYIR

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Eğitim Kurumu Yöneticiliğine Geçici Olarak Görevlendirildim |  |  |
| İl-İlçe Milli Eğitim Müdürlüklerinde Geçici Olarak Görevlendirildim |  |  |
| En Az Aylık Karşılığı Ders Görevi Verilecek Şekilde İlçe İçi- İlçeler Arası Görevlendirildim |  |  |
| Proje Okulunda Görevliyim |  |  |
| 2024 Yılı İller Arası İsteğe Bağlı Atamam Bakanlık Tarafından İptal Edildi |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TERCİH YAPMAK İSTEMİYORUM** |  |
| ***NOT: Tercih Yapmadığınız Takdirde Re’sen Atamanız Değerlendirilecektir.*** |

 …/…/2024

 Öğretmenin Adı Soyadı

 İmzası

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

…/…/2024 …/…/2024

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 |  |  |

**NOT:** Tablodaki Bilgilerin Doldurulması Zorunlu Olup Tercih Yapmak İstemeyen Norm Fazlası Öğretmenlerin Tercih Yapmak İstemiyorum Sekmesini İşaretlemesi Gerekmektedir. Islak İmzalı Formlar Okul Müdürlüklerinde Muhafaza Edilecektir. Müdürlüğümüze Taranmış PDF Formatında Gönderilecektir.