**İL VE İLÇE NORM KADRO / İHTİYAÇ FAZLASI TERCİH FORMU**

**…………………………. MÜDÜRLÜĞÜ’NE**

Okulunuzda/Kurumunuzda …………………… branşında norm kadro fazlası olarak görev yapmaktayım. Aşağıda belirttiğim okullara, Milli Eğitim Bakanlığı Öğretmenlerinin Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliğinin 53. Maddesi gereğince atamamın yapılması için gereğini arz ederim.

Aşağıdaki bilgiler tarafımdan doğru olarak doldurulmuştur. Aksi ortaya çıktığında idarece yapılacak işlemlerden doğacak hukuki sonuçlara katlanmayı kabul ediyorum.

…/…/2022

Öğretmenin Adı Soyadı

İmzası

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

…/…/2022

Mühür-Kaşe-İmza

Okul/Kurum Müdürü

N

NNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNNN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **ADI SOYADI** |  | | **TC. KİMLİK NO** |  | | **ATAMA ALANI** |  | | **GÖREV YERİ** |  | | **ZORUNLU DURUMU** | ( ) EVET ( ) HAYIR | | **ENGELLİ DURUMU** | ( ) Kendisi İçin …. % ORAN  ( ) Ağır Engellik Durumu ( ) EVET ( ) HAYIR  (Bakmakla Yükümlü) | | **HİZMET PUANI** **(25/11/2022 tarihi itibariyle kadrosunun bulunduğu Kurum Müdürlüğünce yazılacaktır.)**  **SÖZLEŞMELİ ÖĞRETMENLER İÇİN ATAMAYA ESAS PUANI YAZILACAK** | ( )  ( ) | |

**TERCİHLER :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **S.N.** | **İlçe Adı** | **Kurum Kodu** | **Eğitim Kurum Adı** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |

**Not : Tercih formu bilgisayar ortamında doldurulacak ve Okul Müdürlüğünce de onaylandıktan sonra DYS ortamında gönderilecektir.**