**T.C.**

**ANTALYA VALİLİĞİ**

**İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ**

**NORM FAZLASI ÖĞRETMENLERE AİT YER DEĞİŞTİRME FORMU**

|  |
| --- |
| **YER DEĞİŞTİRME İSTEĞİNDE BULUNAN ÖĞRETMENİN** |
| **Başvuru Çeşidi** | Norm Fazlası İlçe İçi Yer Değiştirme | **T.C.Kimlik No** |  |
| **Adı ve Soyadı** |  | **Doğum Yeri ve Tarihi** |  |
| **Bakanlıkça Atandığı Alan** |  | **Hizmet Puanı** |  |
| **Lisans Düzeyinde Mezun Olduğu Yüksek Okul Programı** |  |
| **Kadrosunun Bulunduğu İlçe ve Görev Yeri** |  |
| **Tercih Ettiğim İlçe/Okuldan Hizmetin Gereği (soruşturma) görev yerim değiştirildi** | **Evet ( )** | **Hayır ( )** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **İLÇE** | **T E R C İ H L E R İ** |
|  **ATANMAK İSTEDİĞİ** **OKULLAR** | 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- |  |

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

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

 **Bulunduğum okulda Norm kadro fazlası olmam nedeni ile yer değiştirme suretiyle atamamın yapılması**

 **için gereğini arz ederim.**

 …/…/2020

Öğretmenin Adı Soyadı

 İmzası

 **Yukarıdaki bilgileri yer alan öğretmene ait bilgilerin tam ve doğru olduğunu tasdik ederim.**

 …/…/2020

 Mühür-Kaşe-İmza Okul/Kurum Müdürü

 **Yukarıdaki bilgileri yer alan öğretmene ait bilgilerin tam ve doğru olduğunu tasdik ederim.**

 …/…/2020

 Mühür-Kaşe-İmza İlçe Şb.Md./Md.Yrd.