**T.C.**

**GAZİANTEP VALİLİĞİ**

**İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ**

**NORM FAZLASI ÖĞRETMENLERE AİT YER DEĞİŞTİRME FORMU**

|  |
| --- |
| **YER DEĞİŞTİRME İSTEĞİNDE BULUNAN NORM KADRO FAZLASI ÖĞRETMENİN** |
| **Adı ve Soyadı** |  | **T.C.Kimlik No** |  |
| **Bakanlı Atama Alanı (Branşı)** |  | 28/11/2019 Tarihi İtibariyle **(Hizmet Puanı)** |  |
| **Görev Yeri (İlçesi-Okulu)** |  |
| Zorunlu Hizmet Durumu (X) işareti ileBelirtilecektir. | Ertelendi ( ) Muaf ( ) Yapıyor ( ) Zorunlu Çalışma Yükümlüsü Değil ( )Zorunlu Çalışma Yükümlüsü ( )  |

|  |
| --- |
| **TERCİHLERİ** |
| **ATANMAK İSTEDİĞİ** **EĞİTİM KURUMLARI** | Sıra | İlçe Adı | Kurum Adı |
| 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**

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

 **Gereğini arz ederim.**

 …/11/2019

Öğretmenin Adı Soyadı

 İmzası

 **Yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu tasdik ederim.**

 …/11/2019

 Mühür-Kaşe-İmza Okul/Kurum Müdürü