**T.C.**

**GAZİANTEP VALİLİĞİ**

**İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ**

**NORM FAZLASI SÖZLEŞMELİ ÖĞRETMENLERE AİT YER DEĞİŞTİRME FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **YER DEĞİŞTİRME İSTEĞİNDE BULUNAN**  **NORM KADRO FAZLASI SÖZLEŞMELİ ÖĞRETMENİN** | |
| **Tc Kimlik No** |  |
| **Adı ve Soyadı** |  |
| **Bakanlık Atama Alanı (Branşı)** |  |
| **Atamaya Esas Mülakat Puanı** |  |
| **KPSS Puanı** |  |
| **Görev Yaptığı İlçe** |  |
| **Görev Yaptığı Eğitim Kurumu** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TERCİH ETTİĞİ EĞİTİM KURUMLARI** | | | |
| **ATANMAK İSTEDİĞİ**  **EĞİTİM KURUMLARININ ADI** | Sıra | İlçe Adı | Kurum Adı |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |

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

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

**Gereğini arz ederim.**

…/12/2019

Öğretmenin Adı Soyadı

İmzası

**Yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu tasdik ederim.**

…/12/2019

Mühür-Kaşe-İmza Okul/Kurum Müdürü