**T.C.**

**MANİSA VALİLİĞİ**

**İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ**

**NORM FAZLASI ÖĞRETMENLERE AİT YER DEĞİŞTİRME FORMU**

|  |
| --- |
| **YER DEĞİŞTİRME İSTEĞİNDE BULUNAN ÖĞRETMENİN** |
| **Başvuru Çeşidi** | Norm Fazlası İl 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 Görev Yeri** |  |

|  |
| --- |
| **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.**

 …/…/2017

Öğretmenin Adı Soyadı

 İmzası

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

 …/…/2017

 Mühür-Kaşe-İmza Okul/Kurum Müdürü

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

 …/…/2017

 Mühür-Kaşe-İmza İlçe Şb.Md./Md.Yrd.