**T.C.**

**MANİSA VALİLİĞİ**

**İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ**

**İHTİYAÇ VE NORM KADRO 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 İlçe ve Görev Yeri** |  |

|  |
| --- |
| **T E R C İ H L E R İ** |
| **ATANMAK İSTEDİĞİ** **OKULLAR** | Sıra No | İlçe Adı | Okul Adı  |
| 1- |  |  |
| 2- |  |  |
| 3- |  |  |
| 4- |  |  |
| 5- |  |  |
| 6- |  |  |
| 7- |  |  |
| 8- |  |  |
| 9- |  |  |
| 10- |  |  |
| 11- |  |  |
| 12- |  |  |
| 13- |  |  |
| 14- |  |  |
| 15- |  |  |

**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.**

 …/11/2017

Öğretmenin Adı Soyadı

 İmzası

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

 …/11/2017

 Mühür-Kaşe-İmza Okul/Kurum Müdürü

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

 …/11/2017

 Mühür-Kaşe-İmza İlçe Şb.Md./Müdür