**FORM DİLEKÇE**

|  |  |
| --- | --- |
| TC KİMLİK NO |  |
| ADI SOYADI |  |
| BAKANLIKÇA ATANDIĞI ALAN |  |
| GÖREV YERİ |  |
| HİZMET PUANI |  |
| HİZMET YILI |  |
| TELEFON NUMARASI |  |
| MAZERET NEDENİ | Aile Birliği (Her ikisi de öğretmen olan eşler) |
| ZORUNLU HİZMET DURUMU |  |
| EŞ BİLGİLERİ |
| EŞİN ADI SOYADI |  |
| EŞ GÖREV YERİ |  |
| ZORUNLU HİZMET DURUMU |  |

………………………………………………………….. MÜDÜRLÜĞÜNE

 Okulunuzda/Kurumunuzda görev yapmaktayım. Öğretmenlerin aile birliği, sağlık, can güvenliği mazeretleri ve engellilik durumu ile diğer nedenlere bağlı yer değiştirmeler suretiyle norm kadro açığı bulunan tercihte bulunduğum okullara hizmet puanı üstünlüğüne göre atamamın yapılması için gereğini arz ederim.

 Yukarıdaki bilgiler tarafımdan doğru olarak doldurulmuştur. Aksi ortaya çıktığında idarece yapılacak işlemlerden doğacak hukuki sonuçlara katlanmayı kabul ediyorum.

 …./03/2021

 Öğretmenin Adı-Soyadı

 İmzası

 Yukarıdaki öğretmene ait bilgi ve belgelerin tam ve doğru olduğunu tasdik ederim.

 …./03/2021

 Mühür-kaşe-imza

Okul/Kurum Müdürü

 …./03/2021

 Mühür-kaşe-imza

 İlçe Müdürü

TERCİHLER :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| S.NO | İLÇE ADI | KURUM KODU | KURUM ADI |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |