**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 |  |  |  |