**T.C.**

**ZONGULDAK VALİLİĞİ**

**İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ**

**İHTİYAÇ VE NORM KADRO FAZLASI ÖĞRETMENLERE AİT YER DEĞİŞTİRME FORMU**

# Ek-3

|  |
| --- |
| **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** |  |
| **Kadrosunun Bulunduğu Okul / Kurum** |  |

Ek-3

Ek-3

Ek-3

Ek-3

Ek-3

|  |
| --- |
| **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.

…/…./2024

Öğretmenin Adı Soyadı İmzası

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

…/…./2024

Mühür-Kaşe-İmza Okul/Kurum Müdürü