

MALATYA İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ  
NORM FAZLASI ÖĞRETMENLERİN TERCİH FORMU

Ek-2

2.AŞAMA (İL GENELİ )

YER DEĞİŞTİRME İSTEĞİNDE BULUNAN ÖĞRETMENİN			
Adı Soyadı		TC Kimlik No	
Bakanlık Atama Alanı (BRANŞI)		Hizmet Puanı (15.11.2024 itibarıyla)	
Kadromun olduğu Okul/kurum	(Lütfen Görevlendirildiğiniz Okulu yazmayın)		

TERCİH BİLGİLERİ			
S.N	İLÇE ADI	KURUM KODU	OKUL/KURUM ADI
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Okulumda alanım itibarıyla Norm Kadro Fazlası konumdayım. Mebbis kayıtlarımdaki bilgilerimi kontrol ettim. Hata olmadığını ve bilgilerimin doğruluğunu kabul ediyorum. Aksi ortaya çıktığında idarece yapılacak işlemlerden doğacak hukuki sonuçlara katlanmayı kabul ederim. Yukarıdaki tercihlerimden birine atanmak istiyorum. gereğini arz ederim.

...../11/2024

Öğretmen Adı Soyadı  
imzası

Yukarıdaki bilgileri yer alan öğretmenin okulunda Norm Kadro fazlası olduğu ve bilgilerinin doğru olduğunu tasdik ederim.

...../11/2024

Mühür - Kaşe - İmza  
Okul / Kurum Müdürü

...../11/2024

Mühür - Kaşe - İmza  
İlçe Millî Eğitim Müdürü

Bu alan ilçe MEM tarafından doldurulacaktır.