**FORM DİLEKÇE**

|  |  |
| --- | --- |
| ADI SOYADI |  |
| T.C. KİMLİK NO |  |
| ATAMA ALANI |  |
| GÖREV YERİ |  |
| ZORUNLU HİZMET DURUMU |  |
| EKPSS ATAMA PUANI |  |
| HİZMET PUANI (9 Nisan 2025 tarihi esas alınarak kadrosunun bulunduğu okul/kurum müdürlüğünce yazılacaktır.) |  |

 **..............................................................................MÜDÜRLÜĞÜNE**

Okulunuz/Kurumunuzda ………………………………………………. branşında ihtiyaç ve norm kadro fazlası olarak görev yapmaktayım. Aşağıda belirttiğim okullara Öğretmen Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliğinin 53’üncü maddesi gereğince atamamın yapılması için gereğini arz ederim.

Hizmet puanımın MEBBİS sistemince doğruluğu kontrol edilmiş olup yukarıdaki bilgiler tarafımdan doğru olarak doldurulmuştur. Aksi ortaya çıktığında idarece yapılacak işlemlerden doğacak hukuki sonuçlara katlanmayı kabul ediyorum.

 ……./……./2025

Öğretmenin Adı Soyadı

İmzası

Yukarıda bilgileri yer alan öğretmene ait bilgi ve belgelerin tam ve doğru olduğunu tasdik ederim.

………/………/2025 ………/………/2025

Mühür-Kaşe-İmza Mühür-Kaşe-İmza

Okul/Kurum Müdürü İl/İlçe Millî Eğitim Müdürü

 **TERCİHLER**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| S.N.  | İLÇESİ | KURUM KODU | EĞİTİM KURUMUNUN ADI |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |
| 21 |  |  |  |
| 22 |  |  |  |
| 23 |  |  |  |
| 24 |  |  |  |
| 25 |  |  |  |