

T.C.  
ELAZIĞ VALİLİĞİ  
İl Millî Eğitim Müdürlüğü

2024 -2025 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI NORM FAZLASI KADROLU ÖĞRETMENLERE AİT İL İÇİ YER DEĞİŞTİRME  
2. AŞAMA TERCİH FORMU

YER DEĞİŞTİRME İSTEĞİNDE BULUNAN ÖĞRETMENİN			
Adı ve Soyadı		T.C.Kimlik No	
Bakanlıkça Atandığı Alan		Hizmet Puanı	
Lisans Düzeyinde Mezun Olduğu Yüksek Okul Programı			
Kadrosunun Bulunduğu İlçe ve Görev Yeri			
Başvuru Nedeni	<input type="checkbox"/> Kapanan/Kapatılan Eğitim Kurumu öğretmeniyim. <input type="checkbox"/> Kadromun bulunduğu okulda norm fazlasıyım. <input type="checkbox"/> İl/İlçe emrinde norm fazlasıyım.		
Tercih Ettiğim İlçe/Okuldan Hizmetin Gereği (soruşturma) görev yerim değiştirildi	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	Kadromun bulunduğu okul/kuruma norm fazlası öğretmen olarak atandım.	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır

TERCİHLER

S.NO	İLÇE	OKUL/KURUM ADI
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

Yukarıdaki bilgiler tarafımdan doğru olarak doldurulmuş olup, aksi ortaya çıktığında idarece yapılacak işlemlerden doğacak hukuki sonuçları kabul ediyorum.

Kadromun bulunduğu okul/kurumda norm kadro fazlası olmam nedeni ile yukarıda belirttiğim tercihlerimden birine yer değiştirme suretiyle atamamın yapılması için gereğini arz ederim.

.../.../2024  
Öğretmenin Adı Soyadı: .....  
İmzası: .....

Yukarıdaki bilgileri bulunan norm fazlası öğretmene ait bilgilerin tam ve doğru olduğunu tasdik ederim.

Okul Müdürü  
.../.../2024

İlçe Müdürü / Şube Müdürü  
.../.../2024

Mühür-Kaşe-İmza: .....

Mühür-Kaşe-İmza: .....

**NOT : Norm Kadro Fazlası Öğretmenler tarafından tercih sıralaması yapılırken, öncelikli olarak kadrosunun bulunduğu yerleşim yeri ya da ilçe olmak üzere il geneli olarak sıralanması gerekmektedir. Aksi durumda yapılan başvuru ve tercihler dikkate alınmayacaktır.**