**FORM DİLEKÇE EK-2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | İLÇESİ |  | | ADI SOYADI |  | | T.C. KİMLİK NO |  | | ATAMA ALANI |  | | GÖREV YERİ |  | | HİZMET PUANI (28/07/2017 tarihi esas alınarak MEBBİS modülünden hesaplatılacaktır.) |  | |

**……………………………………………………………. MÜDÜRLÜĞÜNE**

Okulunuzda/Kurumunuzda …………………………………………………… alanında norm kadro fazlası olarak görev yapmaktayım. Norm kadro fazlası ataması için herhangi bir tercihte bulunmak istemiyorum.

Bilgilerinize arz ederim.

…/…/2017

Adres: ………………………………….

Öğretmenin Adı Soyadı

……………………………….. İmzası

……………

Tlf: