**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: