**FORM DİLEKÇE EK-2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| İLÇESİ |  |
| ADI SOYADI |  |
| TC KİMLİK NO |  |
| ATAMA ALANI |  |
| GÖREV YERİ |  |
| HİZMET PUANI (30/11/2015 tarihi esas alınarak MEBBİS modülünden hesaplatılacaktır.) |  |

 |

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

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

Bilgilerinize arz ederim.

 …/…/2015

Adres: ………………………………….

Öğretmenin Adı Soyadı

………………………………..İmzası

 ……………

Tlf: