**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: