**2018 YILI KASIM AYI NORM FAZLASI ÖĞRETMENLER İÇİN BAŞVURU VE TERCİH FORMU
(Bilgisayar Ortamında Doldurulacaktır. Seçenekli Sorularda Durumunuza Uygun Seçeneğe Ait Kutucuğu İşaretlemeniz Yeterlidir.)**

|  |  |
| --- | --- |
| T.C. KİMLİK NO |  |
| ADI SOYADI |  |
| BRANŞI |  |
| KADROSUNUN BULUNDUĞU İLÇE |  |
| KADROSUNUN BULUNDUĞU OKUL |  |
| TELEFONU (CEP TEL.) |  |
| HİZMET PUANI **(30.11.2018 Tarihine Göre)** |  |
| EŞ DURUMU | Eşi Çalışıyor [ ]  Eşi Çalışmıyor [ ]  Bekar [ ]  |
| POLİS, ASKER (Uzman Çavuş Dahil), HAKİM, SAVCI YA DA KAYMAKAM EŞİ Mİ? | Evet [ ]  Hayır [ ]  |
| ŞEHİT YA DA GAZİ YAKINI MI? | Evet [ ]  Hayır [ ]  |
| ENGEL DURUMU(Kendisi ya da 1. Derece Yakını) | Evet [ ]  Hayır [ ]  |
| ZORUNLU HİZMET DURUMU | Devam Ediyor [ ]  Tamamlandı [ ]  Muaf [ ]  Ertelendi [ ]  |

**TERCİHLER**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **S. NO.** | **İLÇESİ** | **TERCİH ETTİĞİ KURUM** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| **S. NO.** | **İLÇESİ** | **TERCİH ETTİĞİ KURUM** |
| 15 |  |  |
| 16 |  |  |
| 17 |  |  |
| 18 |  |  |
| 19 |  |  |
| 20 |  |  |
| 21 |  |  |
| 22 |  |  |
| 23 |  |  |
| 24 |  |  |
| 25 |  |  |

Açıklama:
1- Hizmet Puanı MEBBİS “Kişisel Bilgiler Modülünde” yer alan “Hizmet Puanı Hesaplama” ekranında başvurunun son günü olan **30/11/2018 tarihini** girip “Hesapla” butonuna basılarak öğrenilebilir. Sözleşmeli öğretmenler hizmet puanı yerine, sözleşmeli olduğunu belirtip, ilk atamaya esas puanını yazacaklardır.

2- “Şehit ya da Gazi Yakını mı?” sorusunu 1. derece yakını (annesi, babası, eşi, çocuğu ya da kardeşi) şehit ya da gazi olanlar “Evet” olarak işaretleyeceklerdir.

3- Engel Durumuna Kendisi %40 veya 1. Derece Yakını (Anne, baba, eş, çocuk) Ağır Engelli Olması durumunda Evet işaretlenecektir. Yoksa Hayır işaretlenecektir. **Bu durumda olanlar için ilgiliye ait Engelli Sağlık Kurulu Raporunun önlü arkalı fotokopisi başvuru formunun arkasına eklenecektir. Kişinin 1. derece yakınının "Engelli Sağlık Kurulu Raporundaki "Ağır Engelli" bölümünde mutlaka "Evet" yazılı olması gerekmektedir. Aksi takdirde bu kişilerin beyan ettiği rapor okul müdürlüğünce dikkate alınmayacaktır.**

İl Milli Eğitim Müdürlüğünün 16/11/2018 tarihli ve 22016138 sayılı yazısı ile “Alanlara göre İhtiyaç Listesi” ve “Başvuru ve Tercih Formunu” tebellüğ ettim.

 Yukarıdaki bilgilerimin doğruluğunu beyan ederim. Aşağıda belirttiğim eğitim kurumlarından birine kadromla birlikte atanmak istiyorum. ..………/11/2018
 (Adı-Soyadı/İmza)

Yukarıdaki bilgilerin doğruluğu tasdik olunur.

…..……./11/2018

Okul/Kurum Müdürü
İmza-Mühür-Kaşe