|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **T.C.**  **İMAMOĞLUKAYMAKAMLIĞI**  **ŞEHİT HALİS KOCA MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜ** |  |
| **SORUMLULUK SINAVI BAŞVURU FORMU** |

**ŞEHİT HALİS KOCA MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Okulunuzun aşağıda kimlik ve eğitim bilgileri bulunan öğrencisiyim. Ortaöğretim Kurumları Yönetmeliğinin 58.maddesine istinaden altta belirttiğim derslerden ilgili dönem ve tarihlerde yapılacak sorumluluk sınavlarına girmek istiyorum.

Gereğini arz ederim.

.… / / 202….

Adı ve Soyadı (imza)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kişisel Bilgiler** | | | | | | | | | |
| **T.C. NO:** | |  | | | **SINIFI:** |  | | | |
| **ADI SOYADI:** | |  | | | | | | | |
| **ALANI:** | |  | | | **DALI:** |  | | | |
| **TELEFON:** | |  | | | | | | | |
| SINAVA GİRECEĞİNİZ DÖNEMİ İŞARETLEYİNİZ | | |  | EYLÜL | |  | ŞUBAT |  | HAZİRAN |
| **SORUMLU OLDUĞUM VE SINAVINA GİRMEK İSTEDİĞİM DERSLER** | | | | | | | | | |
| **1** |  | | **5** |  | | | | | |
| **2** |  | | **6** |  | | | | | |
| **3** |  | | **7** |  | | | | | |
| **4** |  | | **8** |  | | | | | |

**--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

DİKKAT! BU BÖLÜM İLGİLİ MÜDÜR YARDIMCISI TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **İNCELEME ONAY** | | | |
|  | KONTROL EDİLDİ. |  | LİSTEYE EKLENDİ. |
| VARSA AÇIKLAMALAR | | ………..  Müdür Yardımcısı | |
|  | | **İMZA** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **T.C.**  **İMAMOĞLUKAYMAKAMLIĞI**  **ŞEHİT HALİS KOCA MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜ** |  |
| **SORUMLULUK SINAVI BAŞVURU FORMU** |

**ŞEHİT HALİS KOCA MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Okulunuzun aşağıda kimlik ve eğitim bilgileri bulunan öğrencisiyim. Ortaöğretim Kurumları Yönetmeliğinin 58.maddesine istinaden altta belirttiğim derslerden ilgili dönem ve tarihlerde yapılacak sorumluluk sınavlarına girmek istiyorum.

Gereğini arz ederim.

.… / / 202….

Adı ve Soyadı (imza)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kişisel Bilgiler** | | | | | | | | | |
| **T.C. NO:** | |  | | | **SINIFI:** |  | | | |
| **ADI SOYADI:** | |  | | | | | | | |
| **ALANI:** | |  | | | **DALI:** |  | | | |
| **TELEFON:** | |  | | | | | | | |
| SINAVA GİRECEĞİNİZ DÖNEMİ İŞARETLEYİNİZ | | |  | EYLÜL | |  | ŞUBAT |  | HAZİRAN |
| **SORUMLU OLDUĞUM VE SINAVINA GİRMEK İSTEDİĞİM DERSLER** | | | | | | | | | |
| **1** |  | | **5** |  | | | | | |
| **2** |  | | **6** |  | | | | | |
| **3** |  | | **7** |  | | | | | |
| **4** |  | | **8** |  | | | | | |

**--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

DİKKAT! BU BÖLÜM İLGİLİ MÜDÜR YARDIMCISI TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **İNCELEME ONAY** | | | |
|  | KONTROL EDİLDİ. |  | LİSTEYE EKLENDİ. |
| VARSA AÇIKLAMALAR | | ………..  Müdür Yardımcısı | |
|  | | **İMZA** | |