|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Başvuru Kayıt No:** |  |  | **Alan Sırası:** |  |

Mesleki ve Teknik Eğitim Okul ve Kurumlarında Dal Tercih Formu

**ÖĞRENCİ BİLGİLERİ 10. SINIFLAR İÇİN FORM**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **T.C. Kimlik No** | **…** | **YILSONU BAŞARI PUANI** | |
| **Adı-Soyadı** | **…** |
| **Sınıfı/Şubesi** | **…** | **9.Sınıf** | **10.sınıf** |
| **Alanı** | SAĞLIK HİZMETLERİ |  |  |
| **Kayıtlı Olduğu Okul** | Ş.AKİF KAPAKLI MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ |  |  |
| **İl / İlçe** | ÇORUM/SUNGURLU |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dal Tercihi Yapılan** | **Okulun Adı** | Ş.Akif Kapaklı Mesleki ve Teknik Anadolu Lisesi |
| **İli/İlçesi** | Çorum/Sungurlu |
| **Tercih Sırası** |  | Tercih Edilen Dalın Adı |
| **1** | **1.TERCİH** | |
| **2** | **2.TERCİH** | |
| **3** | **3.TERCİH** | |

Tercihler tarafımızdan yapılmıştır.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **İMZA** | **İMZA** |  |  |
| **ÖĞRENCİ ADI SOYADI** | **VELİ -ADI SOYADI** |  |  |
| Öğrenci | Öğrenci Velisi | Sağlık Hizm. Alan Öğrt. | Müdür Yardımcısı |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ş.Akif Kapaklı Mesleki ve Teknik Anadolu Lisesi Müdürlüğü'ne** | |
| Velisi bulunduğum, yukarıda kimlik bilgileri yazılı bulunan öğrencimin tercihlerimiz doğrultusunda  dal kaydı yapılması hususunu arz ederim. / /2021  Öğrenci Velisi  **ADI SOYADI**  İMZA  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Öğrenci Velisinin** | |
| **İkametgah Adresi** |  |
| **Adı Soyadı** |  |
| **İrtibat Telefonu** |  |
| **E-Posta** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Girmeye Hak Kazandığı Dal** | | | | |
| Yerleştirildiği Dalın: | | | **Yedek Listede İse:** | |
| Tercih Sırası |  |  | Tercih Sırası: |  |
| Adı |  |  | Liste Sıra No: |  |
|  |  |  | Dalı: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kontenjan Belirleme, Kayıt-Kabul Komisyonu** | | | | |
| Oğuzhan Koç Okul Müdürü | Mümin Çağlar  Müdür Yardm. | ……………. Alan öğrt. | H.Taner Özel Rehber Öğrtm. | ……………….. Alan öğrt |
| **Başkan** | **Üye** | **Üye** | **Üye** | **Üye** |