



SORUMLULUK SINAVI BAŞVURU FORMU

KADIRGA MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE

Okulunuzun aşağıda kimlik ve eğitim bilgileri bulunan öğrencisiyim. Ortaöğretim Kurumları Yönetmeliğinin 58.maddesinin 2.fıkra d bendinde “Okuldan mezun olamayan 12 nci sınıf öğrencileri ile devamsızlık tebligatı yapıldığı hâlde okula veya sınavlara katılımları sağlanamayan öğrenciler, sorumluluk sınavına girmek istediklerine dair yazılı taleplerini kayıtlı oldukları okul müdürlüğüne sınav tarihinden 5 iş günü öncesine kadar bildirmeleri hâlinde sorumluluk sınavı planına dâhil edilir.” İfadesine istinaden altta belirttiğim derslerden ilgili dönem ve tarihlerde yapılacak sorumluluk sınavlarına girmek istiyorum.

Gereğini arz ederim.

.... / 05 / 2024....

Adı ve Soyadı
(imza)

Kişisel Bilgiler			
T.C. NO:		SINIFI:	
ADI SOYADI:			
ALANI:		DALI:	
TELEFON:			

SINAVA GİRECEĞİNİZ DÖNEMİ İŞARETLEYİNİZ	<input type="checkbox"/>	EYLÜL	<input type="checkbox"/>	ŞUBAT	<input type="checkbox"/>	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

<input type="checkbox"/> KONTROL EDİLDİ.	<input type="checkbox"/> LİSTEYE EKLENDİ.
VARSA AÇIKLAMALAR	Müdür Yardımcısı
	İMZA

--	--