



T.C.
KARESİ KAYMAKAMLIĞI
İbrahim Bodur Mesleki Eğitim Merkezi



SORUMLULUK SINAVI BAŞVURU FORMU

İBRAHİM BODUR MESLEKİ EĞİTİM MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE
KARESİ/BALIKESİR

Okulunuzun aşağıda kimlik ve eğitim bilgileri bulunan öğrencisiyim. Ortaöğretim Kurumları Yönetmeliği çerçevesinde altta belirttiğim derslerden ilgili dönem ve tarihlerde yapılacak olan sorumluluk sınavlarına girmek istiyorum. Konu hususunda;
Gereğini arz ederim.

.... / / 202....

Adı ve Soyadı
(imza)

KİŞİSEL BİLGİLER

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		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	

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

Adres-Telefon - E-Posta

Paşaalanı Mahallesi Cemak Kutay Caddesi No:1/11 10100 Karesi/BALIKESİR Telefon: +90 (266) 246 05 21

E-posta : 755800@meb.k12.tr

<http://www.ibrahimbodurmemb.k12.tr>