|  |  |
| --- | --- |
| **BAŞVURU KAYIT NO** |  |

 **EK-2**

**Mesleki Ve Teknik Eğitim Okul Ve Kurumlarında Dal Tercih Ve Ön Kayıt Formu**

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** |
| **T.C. Kimlik No** |  | **Yıl Sonu Başarı Puanı** |
| **Adı Soyadı** |  | **9. sınıf** |
| **Sınıf/ Şube** | 9/ |  |
| **Alanı** | Sağlık Hizmetleri Alanı |
| **Okulun Adı** | 75. Yıl Mesleki ve Tek. Anadolu Lisesi |
| **İl/İlçe** | Samsun/Çarşamba |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tercih Sırası** | **Tercih Edilen Dalın Adı** | **Girmeye Hak Kazandığı Dal****(Değerlendirme sonucunda yazılacaktır)** |
| **1** |  | **Yerleştirildiği Dalın:**Tercih Sırası:Adı: |
| **2** |  |
| **Yedek Listede İse:**Tercih Sırası:Liste Sıra No:Dalı: |
| **3** |  |
| Tercih edilebilecek dallar:Sağlık Bakım Teknisyenliği DalıEbe Yardımcılığı DalıHemşire Yardımcılığı Dalı |

|  |
| --- |
| **Tercihler tarafımızdan yapılmıştır.** |
| **Öğrenci** | **Veli** | **İlgili Alan Öğretmeni** | **Müdür Yardımcısı** |
| imza | imza | Kenan OLFAZ | Halime YEŞİL |

**ÇARŞAMBA 75. YIL MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE**

 **SAMSUN**

Velisi bulunduğum, yukarıda kimlik bilgileri yazılı olan öğrencimin tercihlerimiz doğrultusunda ön kaydının yapılması hususunu arz ederim.

**Öğrenci velisinin:** …/…/2021

Adı Soyadı:

 Velinin imzası

İkamet Adresi:

İrtibat Telefonu:

**Kontenjan Belirleme, Kayıt-Kabul Ve Nakil Komisyonu**

İsmail ÖZ Halime YEŞİL İmdat TAŞ Dursun AYDIN Kenan OLFAZ

 **Başkan Üye Üye Üye Üye**