|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BAŞVURU KAYIT NO:** |  | **EK–2** |

Mesleki ve Teknik Eğitim Okul ve Kurumlarında Dal Tercih ve Ön Kayıt Formu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** | | | |
| T.C. Kimlik No |  | **YILSONU BAŞARI PUANI** | |
| Adı - Soyadı |  |
| Sınıfı / Şubesi | …../…. | **9. Sınıf** | **10. Sınıf** |
| Alanı | Sağlık Hizmetleri Alanı |  |  |
| Kayıtlı Olduğu Okul | ELEŞKİRT 70.YIL CUMHURİYET MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ |
| İl / İlçe | **AĞRI/ELEŞKİRT** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dal Tercihi Yapılan | Okulun Adı | ELEŞKİRT 70.YIL CUMHURİYET MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ |
| İli/ İlçesi | **AĞRI/ELEŞKİRT** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tercih Sırası | Tercih Edilen Dalın Adı | Girmeye Hak Kazandığı Dal (Değerlendirme sonucunda yazılacaktır) |
| 1 |  | **Yerleştirildiği Dalın:** |
| 2 |  | Tercih Sırası: |
| 3 |  | Adı: |
| 4 |  |  |
| 5 |  | **Yedek Listede İse:** |
| 6 |  | Tercih Sırası: |
| 7 |  | Liste Sıra No: |
| 8 |  | Dalı: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tercihler tarafımızdan yapılmıştır.** | | | |
| Öğrenci | Veli | İlgili İmza Alan Öğretmeni | Müdür Yardımcısı |
| İmza | İmza |  | İmza |

ELEŞKİRT 70.YIL Mesleki ve Teknik Anadolu Lisesi Müdürlüğüne,

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrenci Velisinin:** |  |
| İkametgâh Adresi: | *…../…..* /2021 |
| Adı Soyadı: | Velinin imzası |
| İrtibat Telefonu: |  |
| E-posta: |  |