|  |  |
| --- | --- |
| **ADI-SOYADI** |  |
| **T.C. KİMLİK NO** |  |
| **GÖREVİ/ÜNVANI** |  |
| **DOĞUM TARİHİ/YERİ** |  |
| **TELEFON**  | 0 ( ) |
| **DİLEKÇENİN ÖZÜ** | **Sorumluluk Sınavı Başvurusu** |
|  |  |  |  |  |

**ŞEYH ŞAMİL MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE**

**ÜSKÜDAR**

Okulunuzun ………… numaralı *beklemeli* öğrencisiyim. Sorumlu bulunduğum aşağıda sınıf ve ismini belirttiğim derslerin Şubat Dönemi Sorumluluk Sınavlarına girmek istiyorum.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

……../……./2025

Ad-Soyad

İmza

SORUMLULUK SINAVLARINA GİRECEĞİM DERSLER

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 9. SINIF | 10. SINIF | 11. SINIF | 12. SINIF |
| DERSLER |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |