İSLAM UYAR TİCARET MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE

 NİLÜFER/BURSA

Okulunuz ........ sınıfı...........nolu öğrencisiyim. 2024/ 2025 eğitim ve öğretim yılı Şubat ayında yapılacak olan sorumluluk sınavlarına aşağıda belirtilen derslerden katılmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

                                                                                                              ...../01/2025

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | Dersin Adı | Sınıf Seviyesi (9-10-11-12) |
| 1 |   |   |
| 2 |   |   |
| 3 |   |   |
| 4 |   |   |
| 5 |   |   |
| 6 |   |   |
| 7 |   |   |
| 8 |   |   |

Adres:

                                                                                                          Ad:

                                                                                                          Soyad:

Telefon:                                                                                             İmza:

T.C. Kimlik No: