

İLKADIM MESLEKİ EĞİTİM MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE
İLKADIM / SAMSUN

Okulumuzunsınıfta öğrenim görmekte olannumaralı
.....isimli öğrencinin velisiyim. Öğrencimin 12/02/2024-
23/02/2024 tarihleri arasında yapılacak olan sorumluluk sınavlarına aşağıda belirttiğim zayıf olan
derslerinden sınava alınması hususunda;

Gereğini arz ederim.

Tarih:...../...../2024

Veli Ad-Soyad
İmza

Adres:.....
.....
.....
.....

Tlf:.....

Sınava Katılmak İstediği Dersler :

Sıra No	9. Sınıftan Sorumlu Ders Adı	10. Sınıftan Sorumlu Ders Adı	11. Sınıftan Sorumlu Ders Adı	12. Sınıftan Sorumlu Ders Adı
1				
2				
3				
4				
5				
6				