**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 |  | **…. Sınıf** |
| Alanı |  |  |
| Kayıtlı Olduğu Okul | Ecebey Mesleki ve Teknik Anadolu Lisesi |
| İl / İlçe | Çanakkale/Gelibolu |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dal Tercihi  Yapılan | Okulun Adı | Ecebey Mesleki ve Teknik Anadolu Lisesi |
| İli/ İlçesi | Çanakkale/Gelibolu |

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

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

**Ecebey 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: ……../…… /202

Adı Soyadı: Velinin imzası

İrtibat Telefonu: