**KÖRFEZ MESLEKİ EĞİTİM MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE**

**Okulunuz ........ sınıfı...........no’lu öğrencisi.........................................................'nin 2024/ 2025 eğitim öğretim yılı İkinci dönem Şubat ayında yapılacak olan sorumluluk sınavlarına aşağıda belirtilen derslerden katılmasını istiyorum**

**Gereğini bilgilerinize arz ederiz.**

                                                                                                              ...../01/2025

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Sıra | Dersin Adı | Sınıf Seviyesi (9-10-11-12) |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |
| **9** |  |  |
| **10** |  |  |
| **11** |  |  |
| **12** |  |  |
| **13** |  |  |
| **14** |  |  |
| **15** |  |  |

**Adres:                                                                                                Veli:**

**Ad:**

**Soyad:**

**Telefon:                                                                                             İmza:**