TUNCAY AZAPHAN TİCARET MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE

Okulunuz ………….sınıfı………nolu öğrencisi…………………………………………………’nın 2024/2025 eğitim öğretim yılı 03.02.2025 tarihinde başlayacak olan sorumluluk sınavlarına aşağıda beliritilen derslerden katılmasını istiyorum.

|  |  |
| --- | --- |
| DERSİN ADI | SINIF SEVİYESİ (9-10-11-12) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

ADRES: VELİ:

AD SOYAD:

TELEFON: İMZA: