**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 | 9(A/B) 10(A/B) | **(9-10). Sınıf** |
| Alanı | Sağlık Hizmetleri |  |
|  Kayıtlı Olduğu Okul | SEYİTGAZİ Mesleki ve Teknik Anadolu Lisesi |
|  İl / İlçe | Eskişehir /Seyitgazi |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dal TercihiYapılan | Okulun Adı | Seyitgazi Ramazan Canıgür Mesleki ve Teknik Anadolu Lisesi |
| İli/ İlçesi | Eskişehir /Seyitgazi |

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

|  |
| --- |
| **Tercihler tarafımızdan yapılmıştır.** |
| Öğrenci | Veli | İlgili Alan Öğretmeni | Müdür Yardımcısı |
| İmza | İmza | Hüseyin Eren ERGÖLENİmzası | Ali TUÇİmzası |

**Seyitgazi 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: |  | ……../…… /2021 |
|  |  |  |
| Adı Soyadı: |  | Velinin imzası |
|  |  |  |
| İrtibat Telefonu: |  |  |