



T.C.
PERŞEMBE KAYMAKAMLIĞI
Zehra Şelale Anadolu Lisesi Müdürlüğü
SORUMLULUK SINAVI BAŞVURU FORMU

ZEHRA ŞELELE ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE

Okulunuzun aşağıda kimlik ve eğitim bilgileri bulunan öğrencinin velisiyim. 2025/ 2026 Eğitim Öğretim yılı başında 15 Eylül 2025 tarihinde başlayacak olan sorumluluk sınavlarına aşağıda belirtilen derslerden katılmasını istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederiz.

.... / / 2025
Adı ve Soyadı
(imza)

Kişisel Bilgiler				
T.C. NO:			SINIFI:	
ADI SOYADI:				
ALANI:			DALI:	
TELEFON:				
SINAVA GİRECEĞİNİZ DÖNEMİ İŞARETLEYİNİZ		☐ EYLÜL	☐ ŞUBAT	☐ HAZİRAN
SORUMLU OLDUĞUM VE SINAVINA GİRMEK İSTEDİĞİM DERSLER				
1		7		
2		8		
3		9		
4		10		
5		11		
6		12		

DİKKAT! BU BÖLÜM İLGİLİ MÜDÜR YARDIMCISI TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

İNCELEME ONAY	
☐ KONTROL EDİLDİ.	☐ LİSTEYE EKLENDİ.
VARSA AÇIKLAMALAR	İMZA Eylem YÜCE Müdür Yardımcısı