**T.C.**

**MELİKGAZİ KAYMAKAMLIĞI**

 **Erciyes Mesleki ve Teknik Anadolu Lisesi Müdürlüğüne**

**MELİKGAZİ**

Okulunuz ........ sınıfı...........nolu öğrencisi.....................................................'nin 2023/ 2024 eğitim öğretim yılı Şubat Dönemi 05.02.2024 tarihinde başlayacak olan sorumluluk sınavlarına aşağıda belirtilen derslerden katılmasını istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

                                                                                                       ...../…../2024

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

Adres:                                                                                                Veli:

                                                                                                          Adı Soyadı:

Telefon:                                                                                             İmza: