KARAMAN MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE

 KARAMAN

Okulunuz ........ sınıfı...........nolu öğrencisi.........................................................'nin 2024/ 2025 eğitim öğretim yılı ikinci dönem başında yapılacak olan sorumluluk sınavlarına aşağıda belirtilen derslerden katılmasını istiyorum

Gereğini bilgilerinize arz ederiz.

                                                                                                              ...../01/2025

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

Adres:                                                                                                Veli:

                                                                                                          Ad:

                                                                                                          Soyad:

Telefon:                                                                                             İmza: