GÜLAY KAYNAK SARIKAYA MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE

DENİZLİ

Okulunuz 12 ATP SINIFI ………. numaralı öğrencisi olan …………………………….. ‘nın 2023/2024 Eğitim öğretim yılında aşağıda tercih ettiğim akademik destek programına yerleştirme işleminin sağlanmasını istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Öğrencinin Program Tercihi:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Seçenek : ( Sayısal Ağırlıklı) |  |
| 1. Seçenek : ( Eşit Ağırlık Ağırlıklı) |  |
| 1. Seçenek : ( Sözel Ağırlıklı) |  |
| 1. Seçenek : ( Yabancı Dil Ağırlıklı) |  |

Adres: İmza :

Veli Tlf: Veli Adı Soyadı :

Öğrenci Tlf: Tarih :