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 :