|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BAŞVURU KAYIT NO:** |  | **EK–2** |

Mesleki ve Teknik Eğitim Okul ve Kurumlarında Dal Tercih ve Ön Kayıt Formu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** | | | |
| T.C. Kimlik No |  | **YILSONU BAŞARI PUANI** | |
| Adı - Soyadı |  |
| Sınıfı / Şubesi | 9/ | **9. Sınıf** | **10. Sınıf** |
| Alanı | SAĞLIK HİZMETLERİ |  |  |
| Kayıtlı Olduğu Okul | DELİCE MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ |
| İl / İlçe | KIRIKKALE/DELİCE |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dal Tercihi Yapılan | Okulun Adı | **DELİCE MESLEKİ VE TEKNİK**  **ANADOLU LİSESİ** |
| İlçe/İl | **DELİCE/KIRIKKALE** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tercih Sırası** | **Tercih Edilen Dalın Adı** | **Girmeye Hak Kazandığı Dal**  **(Değerlendirme sonucunda yazılacaktır)** |
| 1 | Hemşire Yardımcılığı  E | **Yerleştirildiği Dalın:** |
| 2 | Ebe Yardımcılığı**(Kız öğrenciler için)** | Tercih Sırası: |
| 3 | Sağlık Bakım Teknisyenliği | Adı: |
| 4 |  |  |
| 5 |  | **Yedek Listede İse:** |
| 6 |  | Tercih Sırası: |
| 7 |  | Liste Sıra No: |
| 8 |  | Dalı: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tercihler tarafımızdan yapılmıştır.** | | | |
| Öğrenci | Veli | İlgili Alan Öğretmeni | Müdür Yardımcısı |
| İmza | İmza | Adı-Soyadı İmzası | İlker DEMİRTAŞ |

**DELİCE MESLEKİ VE TEKNİK ANALODU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE;**

**KIRIKKALE**

Velisi bulunduğum, yukarıda kimlik bilgileri yazılı bulunan öğrencimin tercihlerimiz doğrultusunda ön kaydının yapılması hususunu arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Öğrenci Velisinin:** |  |  |
| Adı Soyadı: |  | ……/…../2023 |
| İkametgâh Adresi: |  |  |
|  |  | Velinin imzası |
|  |  |  |
| İrtibat Telefonu: |  |  |
|  |  |  |