

BAŞVURU KAYIT NO:

EK-2

**GÖLBAŞI GEVHER NESİBE MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ**  
Sağlık Hizmetleri Alanı Dal Tercih ve Ön Kayıt Formu

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ			
T.C. Kimlik No		YILSONU BAŞARI PUANI	
Adı - Soyadı			
Sınıfı / Şubesi, No		9. Sınıf	10. Sınıf
Alanı	Sağlık Hizmetleri Alanı		
Kayıtlı Olduğu Okul	Gölbaşı Gevher Nesibe Mesleki ve Teknik Anadolu Lisesi		
İl / İlçe	Ankara / Gölbaşı		

Dal Tercihi Yapılan	Okulun Adı	Gölbaşı Gevher Nesibe Mesleki ve Teknik Anadolu Lisesi
	İli/ İlçesi	Ankara / Gölbaşı

Tercih Sırası	Tercih Edilen Dalın Adı	Girmeye Hak Kazandığı Dal (Değerlendirme sonucunda yazılacaktır)
1		<b>Yerleştirildiği Dalın:</b>
2		Tercih Sırası:
3		Adı:
		<b>Yedek Listede İse:</b>
		Tercih Sırası:
		Liste Sıra No:
		Dalı:

Tercihler tarafımızdan yapılmıştır.				
Öğrencinin Adı Soyadı	Öğrencinin İmzası	Veli Adı Soyadı	Veli İmzası	Müdür Yardımcısı

**GÖLBAŞI GEVHER NESİBE MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE**  
ANKARA

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

**Öğrenci Velisinin:**

İkametgâh Adresi : .....

/ /2020

.....

.....

Adı Soyadı : .....

Velinin İmzası

İrtibat Telefonu : .....

E-posta : .....

**Kontenjan Belirleme, Kayıt-Kabul ve Nakil Komisyonu**

Başkan (Adı Soyadı-İmzası)      Üye (Adı Soyadı-İmzası)      Üye (Adı Soyadı-İmzası)      Üye (Adı Soyadı-İmzası)      Üye (Adı Soyadı-İmzası)