

PROJE KATILIM TALEP FORMU

Proje Adı	Engellilere Doğru İletişim ve Engelli Bakım Hizmetleri	
Proje No	2019-1-TR01-KA102-065946	
Proje Hareketlilik Tarihleri	1. Grup	Daha Sonra Duyurulacak
	2. Grup	Daha Sonra Duyurulacak
Ülke / Şehir	Hollanda / Rotterdam – (Değişebilir)	

BAŞVURU KRİTERLERİ

S.N	Kriter Başlığı	Puanı	Öğrenci Puanı
1	9-10-11 Sınıf Yılısonu Başarı Puanının Ortalamasının %20 si	Ortalama	%20
2	Ulusal / Uluslararası Faaliyetlerde Okulu Temsil Etme	10	
3	DYK Katılımı	0-10	
4	Almış Olduğu Onur Belgesi (Yalnızca bir belge)	10	
5	Disiplin Cezası (Varsa)	-10	
6	11.Sınıftaki Sınıf Rehber Öğretmenin Uygun Gördüğü Puan	1-10	
7	İME/Staj Sorumlu Müdür Yardımcısının Uygun Gördüğü Puan	1-7	
8	Projelerden Sorumlu Müdür Yardımcısının Uygun Gördüğü Puan	1-8	
9	Okul Müdürünün Uygun Gördüğü Puan	1-10	
10	Yatılı Öğrenciler İçin Uygun Görülen Puan	0-10	

GÖLBAŞI GEVHER NESİBE MESLEKİ VE TEKNİK
ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE

Velisi bulunduğum okulunuz 12 /.... sınıfı nolu öğrencisi
.....nın yukarıda bilgileri verilen projeye katılabilmesi için belirtilen kritereler
doğrultusunda değerlendirmeye alınmasını istiyorum.

Gereğini arz ederim.

..... /..... /202.....

Adres :

.....

Tel :

Veli İmzası :

Veli Adı Soyadı :