|  |
| --- |
| **…………………. MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ****2018-2019 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI****İŞLETMEDE BECERİ EĞİTİMİ TERCİH FORMU** |
| T.C .KİMLİK NUMARASI: |  |
| ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI |  | SINIFI: |  | NO: |  |
| PANSİYONLU /YATILI DURUMU (Evet/Hayır) |  |
| İletişim bilgileri | Öğrenci tel. |  | İkamet adresi: |
| Ev Telefonu: |  |
| Veli Telefonu: |  |
| İş telefonu:(Veli) |  |
| **BECERİ EĞİTİMİ GÖRMEK İSTEDİĞİ İŞLETMELER** |
| 1. |
| 2. |
| 3.  |
| 4. |
| 5. |

**No: İkamet adresini tam ve açık olarak yazınız, semt ilçe yazınız. Tercih ettiğiniz hastane isimlerini tam ve doğru olarak yazınız. Tercihlerinizi size en yakın ve öncelikli olarak istediklerinizden başlayarak sıralayınız.**

 Velisi bulunduğum …………………………………………….’ nun, yukarıda belirttiğimiz hastanelerden birisine, 2018-2019eğitim öğretim yılında, İşletmede Beceri Eğitimi görmek üzere, mevzuat hükümlerine göre yerleştirilmesi için gereğini bilgilerinize arz ederim.

 …/…./201

Öğrencinin Adı Soyadı: Velinin Adı Soyadı:

 İMZASI: İMZASI: