

T.C.
ADAPAZARI KAYMAKAMLIĞI
Tevfik İleri Anadolu İmam Hatip Lisesi
SORUMLULUK SINAVI BAŞVURU FORMU

TEVFİK İLERİ ANADOLU İMAM HATİP LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE

Okulunuzun aşağıda kimlik ve eğitim bilgileri bulunan öğrencisiyim. Ortaöğretim Kurumları Yönetmeliğinin 58.maddesinin 2.fıkra d bendinde “Okuldan mezun olamayan 12 nci sınıf öğrencileri ile devamsızlık tebligatı yapıldığı hâlde okula veya sınavlara katılımları sağlanamayan öğrenciler, sorumluluk sınavına girmek istediklerine dair yazılı taleplerini kayıtlı oldukları okul müdürlüğüne sınav tarihinden 5 iş günü öncesine kadar bildirmeleri hâlinde sorumluluk sınavı planına dâhil edilir.” ifadesine istinaden altta belirttiğim derslerden ilgili dönem ve tarihlerde yapılacak sorumluluk sınavlarına girmek istiyorum. Gereğini arz ederim.

...../...../2025

Adı ve Soyadı

(İmza)

Kişisel Bilgiler						
T.C. Kimlik No						
Adı Soyadı						
Okul Numarası						
Telefon						
Sorumlu Olduğum ve Sınava Girmek İstedğim Dersler						
Ders Bilgileri		Ders	Sınıf		Ders	Sınıf
	1			11		
	2			12		
	3			13		
	4			14		
	5			15		
	6			16		
	7			17		
	8			18		
	9			19		
10			20			