

TERAZİDERE PROF.İBRAHİM VE FETİ PİRLEPELİ ÇOK PROGRAMLI ANADOLU LİSESİ  
MÜDÜRLÜĞÜ'NE

Okulunuz ..... sınıfı.....nolu öğrencisi.....'nin 2023 / 2024 eğitim öğretim yılı, 08 – 11 Şubat 2024 tarihleri arasında gerçekleşecek olan sorumluluk sınavlarına aşağıda belirtilen derslerden katılmasını istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

T.C Kimlik No:

Telefon No:

Ad Soyad

İmza

	Dersin Adı	Sınıf Seviyesi (9-10-11-12)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		