**ANADOLU MESLEK PROGRAMI**

**9 UNCU SINIFA YEREL YERLEŞTİRME İLE KAYIT OLAN ÖĞRENCİLERİN**

**ALANA GEÇİŞ TERCİH BİLDİRİM FORMU**

**(Bu form internet üzerinden tercih yapamayan veliler için tasarlanmıştır)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** | | | | | | |
| T.C. Kimlik No | |  | | Sınıfı ve Şubesi | |  |
| Adı Soyadı | |  | | Okul No | |  |
| **ALAN TERCİHLERİ**  **(Kendi Okulunda ve Diğer Okullarda Bulunan Alanlar)** | | | | | | |
| **SIRA** | **Tercih Kodu** | | **Okul Adı** | | **Alan Adı** | |
| 1. |  | |  | |  | |
| 2. |  | |  | |  | |
| 3. |  | |  | |  | |
| 4. |  | |  | |  | |
| 5. |  | |  | |  | |
| 6. |  | |  | |  | |
| 7. |  | |  | |  | |
| 8. |  | |  | |  | |
| 9. |  | |  | |  | |
| 10. |  | |  | |  | |
| 11. |  | |  | |  | |
| 12. |  | |  | |  | |
| 13. |  | |  | |  | |
| 14. |  | |  | |  | |
| 15. |  | |  | |  | |

\*Sağlık durumum seçtiğim meslek alanlarında öğrenim görmem için uygundur.

# Açıklamalar:

* 1. Alana yerleştirme işlemi bu Kılavuzdaki açıklamalar doğrultusunda OBP ve tercih sıralamasına göre yapılacaktır.
  2. Denizcilik alanına ön yerleştirmesi yapılan öğrencinin “Gemiadamı Olur Sağlık Raporu”nu alması ve yerleştirildiği okul yönetimine teslim etmesi halinde ilgili alana kesin olarak yerleştirilmesi yapılacaktır.
  3. Anne ve/veya babasına ait çalışır durumda bir işyeri bulunduğunu ve işyeri ile ilgili mesleğini, meslek kuruluşlarından belgelendiremeyenler değerlendirmeye alınmayacaktır.
  4. Öğrenciler, kayıtlı olduğu okul ve diğer okullardaki alanlardan en fazla 15 tercih yapabilecektir.

Tercihler tarafımızdan kontrol edilerek e-Okul sistemine girilmiştir. …./…./ 2021

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Öğrenci  Adı Soyadı İmza | Veli  Adı Soyadı İmza | Müdür Yardımcısı Adı Soyadı  İmza |