# EK-1

**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 e-Kılavuz açıklamaları doğrultusunda OBP ve tercih sıralamasına göre yapılacaktır.
2. Denizcilik alanına ön yerleştirmesi yapılan öğrencinin “Gemiadamı Olur Sağlık Raporu”nu alması ve yerleştirildiği okul müdürlüğüne 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. 9 uncu sınıf birinci dönem sonuna kadar öğrenciler, nakil yoluyla alan değiştirerek kontenjan açığı olan diğer okullardaki istedikleri alanlara geçiş yapabileceklerdir.
5. Öğrenciler öğrenim gördüğü okul ve diğer okullardaki alanlardan en fazla 15 tercih yapabileceklerdir.

Tercihler tarafımızdan kontrol edilerek e-Okula girilmiştir. …./…./ 2020

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Öğrencinin  Adı Soyadı İmza | Velinin  Adı Soyadı İmza | Müdür Yardımcısı Adı Soyadı  İmza |