

Bölge Okullarının Anadolu Meslek Programı (Sınavsız) Alan/Dalına Nakil-Geçiş Talep Formu					
Öğrencinin T.C. Kimlik No				Sınıfı ve Şubesi	
Adı Soyadı				Okul No	
Program Türü (*)	ATP		AMP/S		AMP
Kayıtlı Olduğu İl/İlçe/Okul Adı					
Alanı					
Dalı					
Anadolu Meslek Programına (Sınavsız) nakil-geçiş şartlarını sağlamaktadır.					
Yatılılık Talebi (**)	Var	Yok	Cinsiyeti	Kız	Erkek
Yatılı okumasına engel hastalığı bulunmamaktadır.					
NAKLEN GEÇİŞ YAPMAK İSTEDİĞİ BÖLGE OKULU (Aynı alan/dalda öğrenim gören öğrencilerin başvurusu alınır.)					
İl					
İlçe					
Okul Adı					
Alanı					
Dalı					

Velisi bulunduğum kızım/oğlum yukarıda belirttiğim bölge okulunun Anadolu meslek programına (Sınavsız) nakil başvurusunun e-Okul Yönetim Bilgi Sistemine yansıtılması hususunu arz ederim. .../.../20...

Öğrencinin Adı Soyadı (***)

Öğrenci Velisinin Adı Soyadı

İmzası

İmzası

Bölge okulu tercihi tarafımızdan kontrol edilerek e-Okul sistemine girilmiştir./.../20....

Müdür Yardımcısının Adı Soyadı

İmzası

*ATP : Anadolu Teknik Programı
AMP/S: Anadolu Meslek Programı (Sınavlı)
AMP : Anadolu Meslek Programı (Sınavsız)

**Yatılılık isteği bulunan öğrencilerin başvuruları bölge okulunun bulunduğu il/ilçe milli eğitim müdürlüğünce değerlendirilmek üzere ilgili valiliğe (il milli eğitim müdürlüğü) resmi yazıyla gönderilecektir.

*** Öğrenci reşit ise kendi imzası ile başvurusu alınabilecektir.