

## ÖĞRENCİ ETKİNLİK FORMU

FEVZİ ÇAKMAK ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE  
KIRIKHAN/HATAY

Etkinliğin Adı: \_\_\_\_\_

Etkinliğin Tarihi: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Etkinliğin Saati: \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_

Aşağıdaki listede bilgileri verilen öğrenciler yukarıda belirtilen etkinlik, tarih ve sürelerde görevlendirildikleri için izinli sayılmaları hususunda;

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim. \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Öğretmenin Adı Soyadı: \_\_\_\_\_

SIRA	NO	SINIF	ADI-SOYADI	SIRA	NO	SINIF	ADI-SOYADI
1				19			
2				20			
3				21			
4				22			
5				23			
6				24			
7				25			
8				26			
9				27			
10				28			
11				29			
12				30			
13				31			
14				32			
15				33			
16				34			
17				35			
18				36			

OLUR

\_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Mehmet ARSLAN  
Okul Müdürü

Müdür Yardımcısı  
Kaşe-İmza

Müdür Yardımcısı  
Kaşe-İmza

Müdür Yardımcısı  
Kaşe-İmza