|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| …………………………………… Ortaokulu ……………..Sınıfı Öğrenci Yoklama Listesi(Ek-1) | | | | |
| Sıra | Öğrenci Adı-Soyadı | Okul No | Kitapçık Türü | İmza |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |
| 32 |  |  |  |  |
| 33 |  |  |  |  |
| 34 |  |  |  |  |
| 35 |  |  |  |  |
| AÇIKLAMAR  1. Bu form mürekkepli kalem kullanılarak doldurulacaktır.  2. Sınava girmeyen öğrenci için imza kısmına büyük harflerle GİRMEDİ yazılacaktır.  3.Bu form geri dönüşüm poşetinde optiklerin üstüne konulacaktır. | | | | |
| İlçe Okul Adı Şube  ………………………………….…………………………………………….……………… | | | | |
| **Salon Gözetmeni**  **Adı-Soyadı :**  **İmzası:** | | | | |