|  |  |
| --- | --- |
| EK-A  HAFIZLIK YETENEK SINAVI BAŞVURU FORMU | |
| **T.C. Kimlik No:** |  |
| **Öğrenci Adı ve Soyadı :** |  |
| **Baba Adı :** |  |
| **Ana Adı :** |  |
| **Doğum Yeri :** |  |
| **Doğum Tarihi :** |  |
| **Mezun Olduğu Okul :** |  |
| **Yetenek Sınavı İçin Başvurduğu Okul :** |  |
| **Hafızlık Belge Numarası:** |  |
| **Ortaokul Başarı Puanı:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **Adres :** |  |

**İmza-Mühür**

**Adı-Soyadı**

**Okul Müdürü**

Başvuru Sahibi

İmza:

**AÇIKLAMALAR**:

**1**- Başvurular ilgili alanlar doldurularak **01 Haziran 2023 tarihi ile 30 Haziran 2023**  tarihleri arasında okul müdürlüklerine yapılacaktır.

**2**- İş bu form 2(iki nüsha olarak düzenlenecek biri sınav günü getirmek üzere aday öğrenciye verilecek diğeri okulda muhafaza edilecektir