**23-24 KASIM 2016 ÇARŞAMBA-PERŞEMBE GÜNÜ**

**OKULUNUZDA YAPILACAK OLAN**

**2016-2017 EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI I.DÖNEM ORTAK SINAVLARINDA GÖREV ALACAK BİNA YÜRÜTME KOMİSYONU**

|  |
| --- |
| **OKUL ADI :………………………………………………………………………….** |
| **GÖREVİ** | **ADI SOYADI - GÖREVİ - OKULU** | **TC KİMLİK NO** |
| **BAŞKAN** |  |  |
| **ÜYE** |  |  |
| **ÜYE** |  |  |

 Tarih

 İmza

 …………..

 Okul Müdürü

**09/11/2016 Çarşamba günü mesai bitimine kadar formun doldurularak 3136063 nolu faksa gönderilmesi gerekmektedir.**