**12 ARALIK 2015 CUMARTESİ GÜNÜ OKULUNUZDA YAPILACAK OLAN MTSA (2015/6) SINAVI BİNA YÜRÜTME KOMİSYONU**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GÖREVİ** | **ADI SOYADI** | **ÜNVANI** |
| **MEMUR / HİZMETLİ** |  |  |
| **MEMUR / HİZMETLİ**  |  |  |

 ………………….

 ………………………..

 Okul Müdürü