

..... İL/İLÇE
..... [OKUL ADI] MÜDÜRLÜĞÜNE

Konu: Sorumluluk sınavına girme talebi

Okulunuz [sınıf/şube] öğrencisi olarak, başarısız olduğum / sorumlu geçtiğim [ders adı] dersine ait sorumluluk sınavına katılmak istiyorum.

İlgili mevzuat ve okulunuzca belirlenen sınav takvimi kapsamında, sorumluluk sınavına alınmam hususunda gerekli işlemlerin yapılmasını arz ederim.

Tarafıma sınav tarihi, saati ve yeri hakkında bilgi verilmesini rica ederim.

Gereğini arz ederim.

....., / / 20....

[Öğrenci / Veli]

Adı Soyadı : _____

T.C. Kimlik No : _____

Öğrenci No : _____

Sınıf/Şube : _____

Ders Adı : _____

Adres : _____

Telefon : _____

E-posta : _____

İmza

Ekler:

- 1) (Varsa) Öğrenci belgesi
- 2) (Varsa) Not dökümü / karne fotokopisi
- 3) (Varsa) Diğer destekleyici belgeler