**MESLEKİ VE TEKNİK ORTAÖĞRETİM KURUMLARI**

**ANADOLU TEKNİK / ANADOLU MESLEK PROGRAMINDA**

**DALA GEÇİŞ TERCİH BİLDİRİM FORMU**

 **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**

T.C. Kimlik No : ........................................ Adı Soyadı : ........................................

Sınıfı ve Şubesi : ........................................ Okul No : ........................................

**DAL TERCİHLERİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SIRA** | **PROGRAM TÜRÜ** | **ALAN ADI** | **DAL ADI** |
| 1 | MTAL | Sağlık Hizmetleri Alanı |  |
| 2 | MTAL | Sağlık Hizmetleri Alanı |  |
| 3 | MTAL | Sağlık Hizmetleri Alanı |  |

(\*) Sağlık durumum seçtiğim meslek dallarında öğrenim görmem için uygundur.

**Açıklamalar:**

1. Dala yerleştirme işlemi, Kılavuzda belirtilen esaslara göre; öğrencinin alan eğitimi gördüğü sınıfın yılsonu başarı puanı ve tercih sırası dikkate alınarak okul yönetimi tarafından yapılacaktır.

2. Eşitlik durumunda, başarılması zorunlu olan meslek dersinin yılsonu başarı puanı üstünlüğü esas alınır.

3. Öğrenciler, kayıtlı oldukları alan içindeki dalları tercih edebilirler.( Ebe Yardımcılığı, Hemşire Yardımcılığı, Sağlık Bakım Teknisyenliği)

4. Ebe Yardımcılığı dalını yalnızca kız öğrenciler tercih edebilir.

 **ONAY BÖLÜMÜ**

**Tercihler tarafımızdan kontrol edilerek e-Okul sistemine girilmiştir.**

Tarih: ..... / 09 / 2025

**Öğrenci: Adı Soyadı: ................................ İmza: ............**

**Veli: Adı Soyadı: ................................ İmza: ............**

**Müdür Yardımcısı: Adı Soyadı: ............................. İmza: ............**