|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **HAFIZLIK YETENEK SINAVI BAŞVURU FORMU\*** | | |
| Öğrenci T.C. Kimlik No: |  | |
| Öğrenci Adı ve Soyadı |  | |
| Baba Adı |  | |
| Ana Adı |  | |
| Doğum Yeri |  | |
| Doğum Tarihi  *(gün/ay/yıl)* |  | |
| Mezun Olduğu Okul |  | |
| Yetenek Sınavı İçin Başvurduğu Okul | ŞEHİT AHMET ÖZSOY KIZ ANADOLU İMAM HATİP LİSESİ | |
| Hafızlık Belge Numarası |  | |
| Ortaokul Başarı Puanı (OBP) |  | |
| Veli İletişim/ Telefon No |  | |
| Veli Adresi |  | |
| Başvuru Sahibi İmza | | İmza/ Tarih  Adı-Soyadı Okul Müdürü |
| **AÇIKLAMALAR:**   1. Bu dilekçe eylül, ekim aylarında gerçekleştirilecek ek yerleştirmelerde bireysel başvurular için kullanılacaktır. 2. Başvurular, ilgili alanlar doldurularak 04/08/2025-18/09/025 tarihleri arasında okul müdürlüklerine   yapılacaktır. | | |
| *\*İş bu form 2 (iki) nüsha olarak düzenlenecek biri sınav günü getirmek üzere aday öğrenciye verilecek diğeri okulda muhafaza edilecektir.* | | |