|  |
| --- |
| **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/ TarihAdı-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.* |