**BORSA İSTANBUL SAKARYA MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜ**

DEVAMSIZ ÖĞRENCİLER GÖRÜŞME FORMU

|  |  |
| --- | --- |
| **GÖRÜŞME TARİHİ:** |  |
| **ÖĞRENCİ ADI SOYADI:** |  |
| **ÖĞRENCİ SINIF-ŞUBE:** |  |
| **ÖĞRENCİ NO:** |  |
| **VELİ ADI SOYADI:** |  |
| **VELİ TELEFONU:** |  |
| **ÖĞRENCİ DEVAMSIZLIK SÜRESİ (gün):** |  |
| **ÖĞRENCİ DEVAMSIZLIK NEDENİ:****(Velinin görüşü; öğrencinin beyanı)** |  |
| **DEVAMSIZLIĞA KARŞI ALINACAK ÖNLEMLER:** |  |
| **AÇIKLAMALAR:** |  |  |

|  |
| --- |
| **AD SOYAD; İMZA:** |
|  | …………………………………….Kurs Öğretmeni |  |