**T.C**

**.......................... VALİLİĞİ**

**................. Mesleki ve Teknik Anadolu Lisesi Müdürlüğü**

**2023-2024 Eğitim Öğretim Yılı**

**Eylül Dönemi Sorumluluk Sınavları**

**Cevap Tutanağı Saklama Zarfı**

**DERSİN ADI                             :**

**OKUL TÜRÜ / SINAV TÜRÜ     :** MTAL / sorumluluk Sınavı(Yazılı / Uygulamalı Sınav)

**SINIF                                :**

**SINAV TARİHİ – SAATİ            :** …/…/2023 - …:….

**SINAV SÜRESİ :**

**....................................................... ....................................................... ........................................................**

(Üye 1 ) (Üye 2) (Üye 3)

..................................... .......................................... ...........................................

(Üye 4 ) (Üye 5) (Üye 6)

…./…../2023  
Komisyon Bşk.  
Okul Müdürü