



T.C.  
SÜLEYMANPAŞA KAYMAKAMLIĞI  
İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü  
Uluslararası Şehit Münür Alkan Anadolu İmam Hatip Lisesi

## ÖĞRENCİ ÖN BAŞVURU FORMU

**ÖĞRENCİ BİLGİLERİ (STUDENT INFORMATION)**  
(Başvuran Öğrenci tarafından doldurulacak) (To be filled in by Applicant Student)

<b>Soyadı Surname</b>		<b>FOTOĞRAF</b> (photo)	<b>Adres:</b> Address
<b>Adı Name</b>			
<b>Doğum Tarihi: Date of Birth (gg.aa.yyyy)</b>			
<b>Cinsiyet Gender (E / K) (M / F)</b>	<b>Uyruk Nationality</b>		
<b>Doğum Yeri Place of Birth</b>			
<b>Telefon Telephone</b>			
<b>E-posta E-mail</b>			
<b>Sınıf Year of study</b>			

**DİL YETERLİLİĞİ**  
**LANGUAGE PROFICIENCY**

Yabancı Dil (Foreign Language)	Zayıf (Weak)	Orta (Average)	İyi (Good)	Mükemmel (Excellent)
TURKISH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ENGLISH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Başvuru formundaki bütün bilgilerin doğruluğunu ve kendi bilgim doğrultusunda doldurulduğunu beyan ederim. (I hereby declare that all information in the application form is correct and completed to the best of my knowledge)

<b>Öğrencinin imzası : _____</b> Student's Signature	<b>Tarih : _____</b> Date
---	------------------------------



REPUBLIKA TURSKA  
POKRAJINA SULEYMANPASA  
Odjel Ministarstva za obrazovanje  
Međunarodna medresa "Šehid Münür Alkan"

FORMULAR ZA PRELIMINARNU PRIJAVU

PODACI O UČENIKU  
(popunjavanje učenik)

Prezime				<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto; text-align: center;">(fotografija)</div>
Ime				
Datum rođenja (d/m/g)				
Pol (M/Ž)		Nacionalnost		
Mjesto rođenja				
Telefon				
E-mail				
Razred				Adresa:
POZNAVANJE JEZIKA				
Strani jezik	Slabo	Srednje	Dobro	Odlično
Turski	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Engleski	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Potvrđujem da su sve navedene informacije u ovom formularu ispravne i u skladu sa mojim poznavanjem istih.				
Potpis učenika: .....		Datum: .....		