|  |
| --- |
| T.C. |
| AYDIN VALİLİĞİ  İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ  **ÖLÇME DEĞERLENDİRME MERKEZİ**   |  | | --- | | **TUTANAK NO: 6- (Okul Sınav Birleştirme Tutanağı)** | |



İlimiz genelindeki resmi ve özel öğretim kurumlarımızda öğrenim gören öğrencilere yönelik olarak, İl Milli Eğitim Müdürlüğümüz tarafından …… **/** …… **/** 20…… tarihinde yapılan “ÖLÇME DEĞERLENDİRME UYGULAMASI” ile ilgili okul sınav birleştirme tutanağı iki nüsha düzenlenerek birlikte imza altına alınmıştır.

**İLÇE : ……………………….. KURUM KODU : ………………………..**

**KURUM ADI : ………………………..**

**UYGULAMA ADI : …………………..……..**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sr.** | **SALON ADI** | **KATILMASI GEREKEN ÖĞRENCİ SAYISI** | **KATILAN ÖĞRENCİ SAYISI** | **KATILIM ORANI (%)** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |
| **OKUL GENELİ** | |  |  |  |

**Not:** 1) Uygulama adında “sınıf düzeyi, dersin adı ve niteliği” belirtilmelidir. ***Örneğin; “5. Sınıf İl Geneli Ölçme Değerlendirme Uygulaması” gibi…***

2) Her bir uygulama için bu tutanak ayrı ayrı doldurulmalıdır.

**BİNA SINAV KOMİSYONU**

**Tarih :** …… / …… / 20……

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Başkan** | **Üye** | **Üye** | **Üye** |
| …………………………….………………  …………………………….……………… | …………………………….………………  …………………………….……………… | ………………………….………………  …………………………….……………… | …………………………….……………  …………………………….…………… |

**Saat :** ………….………….