|  |
| --- |
| T.C. |
| AYDIN VALİLİĞİİL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ**ÖLÇME DEĞERLENDİRME MERKEZİ** |



|  |
| --- |
| **TUTANAK NO: 3- (Okul Sınav Komisyonu Oluşumu Tutanağı)** |

İlimiz genelindeki resmi ve özel öğretim kurumlarımızda öğrenim gören öğrencilere yönelik olarak, İl Milli Eğitim Müdürlüğümüz tarafından …… **/** …… **/** 20…… tarihinde yapılacak “ÖLÇME DEĞERLENDİRME UYGULAMASI” ile ilgili iş ve işlemlerin gerçekleştirilmesi amacıyla okul sınav komisyonunun oluşturulmasına dair iş bu tutanak iki nüsha düzenlenerek birlikte imza altına alınmıştır.

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

 **KURUM ADI : ………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sr.** | **UYGULAMANIN ADI** | **ORTAOKUL** | **LİSE** |
| **5. Sınıf** | **6. Sınıf** | **7. Sınıf** | **8. Sınıf** | **9. Sınıf** | **10. Sınıf** | **11. Sınıf** | **12. Sınıf** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Not:** 1) Uygulama adı kısmında “dersin adı ve niteliği” belirtilmelidir. ***Örneğin; “İl Geneli Ölçme Değerlendirme Uygulaması” gibi…***

 2) Hangi sınıf düzeyinde uygulama yapılacaksa uygulama adının ait olduğu satıra gelecek şekilde “+” işareti koyunuz.

**OKUL SINAV KOMİSYONU**

**Tarih :** …… / …… / 20……

**Saat :** ………….………….

****

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