

TEKİRDAĞ İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ ÖLÇME DEĞERLENDİRME MERKEZİ
İL GENELİ 5.SINIFLAR ORTAK SINAVI

DERS:	
İLÇESİ:	
OKULU:	
SINIFI:	5/ ...

SIRA NO	ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI	ÖĞRENCİ NO	TC KİMLİK NO	KİTAPÇIK TÜRÜ	İMZA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

GÖZETMENİN ADI SOYADI:
İMZASI: