**İLÇE/OKUL ÖLÇME DEĞERLENDİRME VE SINAV HİZMETLERİ YÜRÜTME KOMİSYONLARI BİLGİ FORMU**

|  |
| --- |
| **OKUL ÖLÇME DEĞERLENDİRME VE SINAV HİZMETLERİ YÜRÜTME KOMİSYONU** |
| **SIRA NO** | **OKUL ADI** | **GÖREVİ** | **ADI-SOYADI** | **CEP TELEFONU** | **e-mail** |
| 1 |  | Ölçme Değerlendirme Sorumlusu Okul Müdürü |  |  |  |
| Müdür Yardımcısı  |  |  |  |
|  Öğretmen |  |  |  |
| 2 |  | Ölçme Değerlendirme Sorumlusu Okul Müdürü |  |  |  |
| Müdür Yardımcısı  |  |  |  |
|  Öğretmen |  |  |  |
| 3 |  | Ölçme Değerlendirme Sorumlusu Okul Müdürü |  |  |  |
| Müdür Yardımcısı  |  |  |  |
|  Öğretmen |  |  |  |

**Not:** *İş bu form değiştirilmeden okul sayısınca satır açılarak oluşturulacaktır.*