Aşağıda belirtmiş olduğumuz yer ve zamanda yaptığımız kontrol sonucunda kılık – kıyafet ve diğer sorunları gözlenen öğrencilerin bilgileri aşağıya tarafımızdan yazılmış olup;

İsmi yazılı öğrenciler ile ilgili işlem yapılmasını arz ederiz.

**Kontrol Tarihi :** …… / …… / 200…

**Kontrol Yeri :** …… Blok ………… numaralı sınıf / Mekan ( ……………………………………………………)

**Kontrol Zamanı :** …… Ders / ………… Teneffüs

**Kontrol Edilen Sınıf :** ……………………………......

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sıra No** | **Öğrencinin Adı Soyadı** | **Sınıfı / Numarası** | **Problemi Oluşturma Şekli** |
| **1** |  | ……… / ……… |  |
| **2** |  | ……… / ……… |  |
| **3** |  | ……… / ……… |  |
| **4** |  | ……… / ……… |  |
| **5** |  | ……… / ……… |  |
| **6** |  | ……… / ……… |  |
| **7** |  | ……… / ……… |  |
| **8** |  | ……… / ……… |  |
| **9** |  | ……… / ……… |  |
| **10** |  | ……… / ……… |  |
| **11** |  | ……… / ……… |  |
| **12** |  | ……… / ……… |  |
| **13** |  | ……… / ……… |  |
| **14** |  | ……… / ……… |  |
| **15** |  | ……… / ……… |  |
| **16** |  | ……… / ……… |  |
| **17** |  | ……… / ……… |  |
| **18** |  | ……… / ……… |  |
| **19** |  | ……… / ……… |  |
| **20** |  | ……… / ……… |  |

***Öğretmenlerin***

**Adı Soyadı :** ………………………………… / ………………………………… / …………………………………

**Tarih :** … / … / 20……

**İmzaları :** ………………………………… / ………………………………… / ………………………………