**SULTANGAZİ MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ**

**MEZUNLARI İZLEME VE TAKİP FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adınız Soyadınız | : |  |
| Mezun Olduğunuz Yıl | : |  |
| Okul Numarası | : |  |
| Bölüm/Alan/Dalınız |  |
| : |  |
| Cinsiyetiniz |  |
| : Kadın | Erkek |
|  |

Lütfen size ulaşabileceğimiz iletişim kanallarını yazınız, değişiklikleri bildiriniz:

Ev Adresiniz :

Telefonunuz Ev

GSM (Cep)

e-posta adresiniz



Herhangi bir yükseköğretim programını kazandınız mı? EVET HAYIR

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Üniversite/Fakülte/Yüksek okulun adı | : ……………………………………………………….. |  |
| Girdiğiniz programın adı |  | : ……………………………………………………….. |  |
| Yüksek öğretime başladığınız yıl | : ……………………………………………………….. |  |
| Yüksek öğretimi bitirdiğiniz yıl |  |
| : ……………………………………………………….. |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Okulumuzdan mezun olduktan sonra |  |  |  |  |
| İstihdam durumunuz: | Çalışıyorum |  | Çalışmıyorum |  |
|  |  | Kendi iş yerimde | Özel sektörde | Kamuda |
| Eğer çalışıyorsanız : | Alanım dışında | Alanımla ilgili |  |
| Yaptığınız iş | : ……………………………………………………….. |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Açıklama: Bu form mezun olan her öğrenciye ulaştırılarak ve okul ile sürekli iletişim kurulması sağlanacaktır.