ŞERİF REMZİ ORTAOKULU

ORTAOKUL DENEME SINAVI TAKİP FORMU

Adı Soyadı:

Sınıfı: **No:**

Deneme Adı	Türkçe			İnkılap Tarihi / Sosyal Bilgiler			Din Kültürü			İngilizce			Matematik			Fen Bilimleri			Toplam Net		
	D	Y	N	D	Y	N	D	Y	N	D	Y	N	D	Y	N	D	Y	N	D	Y	N
ORTALAMA																					

Rehberlik Servisi