## Metro İstanbul Raylı Sistem Araçları Yarışması Başvuru Belgesi

Danışman Öğretmen Adı Soyadı	
Danışman Öğr. Telefon Numaras	ı
Okul İsmi	
Takım İsmi	
Öğrenci Listesi	
1. Öğrenci Adı Soyadı	
2. Öğrenci Adı Soyadı	
3. Öğrenci Adı Soyadı	
*Her takımda en az iki öğrencinin bulunması gerekmektedir.	
İletişim Sorumlusu Öğrenci	
Adı Soyadı	
Telefon Numarası	

Bu belgeyi imzalayarak; şartname hükümlerini kabul ettiğimi, öğrencilerin tümünün Ek-1, Ek-2 ve Ek-3 belgelerini ve şartnamede belirtilen raporu bu belgeyle birlikte aynı elektronik postanın ekinde eksiksiz olarak gönderdiğimi onaylıyorum.

Danışman Öğretmen İmzası



