**EK – 2a: 2019**

**…………İLKOKULU/ORTAOKULU/LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜ**

**OKUL SAĞLIĞI YÖNETİM EKİBİ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sıra No** | **Adı Soyadı** | **Unvanı** | **Görevi** | **İmza** |
| 1- |  | 1 İdareci |  |  |
| 2- |  | 1 Öğretmen |  |  |
| 3- |  | 1 Öğrenci |  |  |
| 4- |  | 1 Okul Aile Birliği Üyesi |  |  |
| 5- |  | Rehber Öğretmen |  |  |
| 6- |  |  |  |  |

Okul / Kurum Müdürü

Adı Soyadı

İmza