DULKADİROĞLU İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE  
(Özel Öğretim Hizmetleri Bölümü)  
KAHRAMANMARAŞ

8-9 Nisan 2017 tarihlerinde yapılacak olan Motorlu Taşıt Sürücüleri Kursu Uygulama Sınav Sorumlusu Hizmetiçi Eğitimine katılmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| T.C. No: |  |
| Adı Soyadı: |  |
| Unvanı: |  |
| Çalıştığı Kurum: |  |
| İlçe/İl |  |
| Telefonf / E-Posta |  |

.…./…../2017

İsim / İmza

**Ek:** 96 Saatlik Motorlu Taşıt Sürücüleri Sınav Sorumlusu Belgesi