

DALAMAN HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ
KADROSUZ ÜCRETLİ USTA ÖĞRETİCİ TALEP VE İSTEK DİLEKÇESİ

GÖREVİ : Kadrosuz Ücretli Usta Öğretici

ADI VE SOYADI :

ANA/BABA ADI : /

D.YERİ-TARİHİ :/...../.....

T.C. KİMLİK NO :

KURS NO(Dilekçede bahsi geçen kurs no)

KURS ADI(Dilekçede bahsi geçen kurs adı)

>>> KURSUMUN KAPATILMASINI İSTİYORUM

Öğrenci Sayısı Sağlık Nedeni Kurs Yerinin Kapanması
(...../...../20..... tarihinden itibaren kursumun kapatılması istiyorum)

>>> İZİNLİ SAYILMAK İSTİYORUM

Sağlık Şehir Dışına Çıkma Resmi İş Takibi
(...../...../20..... -/...../20..... tarihinde/tarihleri arasında izinli sayılmak istiyorum)

>>> KURS GÜNLERİMİ DEĞİŞTİRMEK İSTİYORUM

(...../...../20..... tarihinden itibaren kurs günlerimi değiştirmek istiyorum. Gerekçem aşağıdadır.

KURS NO :

PZT SALI ÇAR PER CUMA CMT PAZAR

ESKİ GÜNLER :

YENİ GÜNLER :

>>> KURS SAATLERİMİ DEĞİŞTİRMEK İSTİYORUM

(...../...../20..... tarihinden itibaren kurs saatlerimi değiştirmek istiyorum. Gerekçem aşağıdadır.

KURS NO :

PZT SALI ÇAR PER CUMA CMT PAZAR

ESKİ SAATLER :

YENİ SAATLER :

>>> KURS YERİMİ TAŞIMAK İSTİYORUM

(...../...../20..... tarihinden itibaren kurs yerimi taşımak istiyorum. Gerekçem aşağıdadır.

ESKİ ADRES :

ESKİ ADRES :

>>> DİLEKÇE KONUSU YUKARIDA YOKSA BURUYA YAZINIZ.

>>> DİĞER :

DALAMAN HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE

(Dilekçe Konusu hakkında kısa açıklama yapınız)

Yukarıda bahsettiğim konu hakkında gereğini bilgilerinize arz ederim.

...../...../20.....

EKLER :

TELEFON : 0 (.....)

Kadrosuz Usta Öğretici

KAYIT DYS SAYI:

KAYIT TARİHİ:

DOSYA NO :

Özlük: