TÜRKOĞLU İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE
(Özel Öğretim Kurumları Bölümü)
KAHRAMANMARAŞ

 05-06 Temmuz 2017 tarihlerinde yapılacak olan Motorlu Taşıt Sürücüleri Kursu Direksiyon Eğitimi Dersi Sınavı Uygulama ve Değerlendirme Sınavı Sorumlusu Hizmetiçi Eğitimine katılmak istiyorum.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| T.C. No: |  |
| Adı Soyadı: |  |
| Unvanı: |  |
| Baba Adı: |  |
| Ana Adı |  |
| Doğum Yeri ve Yılı: |  |
| Çalıştığı Okul/Kurum: |  |
| İl/İlçe |  |
| Sürücü Belgesinin Sınıfı (Örnek. “B”) |  |
| Telefon / E-Posta |  |

.…./07/2017

İsim / İmza

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