HONAZ HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE

 Kurumunuzda usta öğretici olarak görev yapmaktayım. …………………………………………………………. dolayı …./…./20…. - …./…./20…. Tarihleri arasında …. gün kursumu yapamayacağım. Belirtilen tarihlerde …. gün İzinli sayılmam hususunda;

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

…..../……/20….

 İmza :

Adı Soyadı:

T.C.:

Tel No:

Adres: