T.C.

SİLVAN KAYMAKAMLIĞI

İlçe Millî Eğitim Müdürlüğü

.......................Kurum adı………

Sayı : E-.................-135.03-......... …/…../2024

Konu : Kurs Açma İsteği Hk.

SİLVAN HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE

 Kurumumuzda ………………………………………………………………. kursu açılması planlanmaktadır. Kursun açılması kurumumuzca uygun olup müdürlüğünüzce de uygun görülmesi halinde ekli listedeki öğrencilere kursun açılması hususunda;

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

……….......................... Müdür/Koordinatör/Yetkili

EKLER :

1 Adet Kursiyer Listesi (1 Sayfa)