……/……/2024

**SİLVAN HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Kurumunuzda açmış olduğum ………………………………………. numaralı ………………………………………..

…………………….............…………………………………………………………………………………………………………. kursumun ………………………………..…………………………………………nedeni ile **…./……/2024** tarihi itibari ile kapatılmasını talep ediyorum.

Gereğini Bilgilerinize Arz Ederim.

(Ad Soyad – İmza)

Kurs Öğretmeni

**ADRES (Kurs Adresi):**

T.C.

TLF.

Not: Bilgilerin mavi kalem ile doldurulması gerekmektedir. Kırmızı ya da siyah kalem ile doldurulan dilekçeler geçersiz sayılacaktır.

OLUR

……../……./………

Şükrü GÜZEL

HEM Müdür