T.C.

SİLVAN KAYMAKAMLIĞI

İlçe Millî Eğitim Müdürlüğü

.......................Kurum adı………

Sayı : E-.................-135.03-......... …/…../2025

Konu : Kurs Açma İsteği Hk.

SİLVAN HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE

 Kurumumuzda ………………………………………………………………………….kursu açılması planlanmaktadır. Kursun açılması kurumumuzca uygun olup müdürlüğünüzce de uygun görülmesi halinde ……. …………………………………………………………………....kurumumuzda/okulumuzda açılması hususunda;

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

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