HALK EĞİTİMİ MÜDÜRLÜĞÜNE

 BAŞKALE

 …………(TC no)……….. T.C. numaralı …………(branşı)………öğretmeni ………(adı)….……………………

Okulumuzda ……(Kurs adı)………………… kursunu ……(günler)……… günlerde …(saatler)………. Saatlerde açması tarafımızca uygundur. Tarafınızca da uygun görülmesi durumunda kursun açılması hususunu:

 Bilgilerinize arz ederim.