

SORUMLULUK SINAVLARI DİLEKÇESİ

Adı ve Soyadı :
TC Kimlik No :
Alanı/Branşı :

Özü : Sorumluluk Sınavları

KOZAN ŞEHİT ÖNDER ERTAŞ MESLEKİ EĞİTİM MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE

Başarısız olduğum aşağıdaki derslerden Ayında sorumluluk sınavlarına girmek istiyorum. Konu hususunda;
Gereğini bilgilerinize arz ederim.

...../..... /202..

İmza
Adı ve Soyadı

.....

İletişim Bilgileri

Telefon Cep :

Adres :

SORUMLULUK SINAVLARINA GİRİLECEK OLAN DERSLER

- 1-
- 2-
- 3-
- 4-
- 5-
- 6-