ARNAVUTKÖY HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE

 ....................... T.C. Kimlik numaralı, .......................................... isimli öğretmenimiz, kurumumuzda ............................................................... kursunu açmayı talep etmektedir.

 Aşağıda yer alan tabloda gün, başlama saati ve ders sayısı belirtilmiş olup, kurumumuzda kurs açması uygun görülmüştür. Tarafınızca da uygun görüldüğü takdirde;

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Pzt. | Salı | Çrş. | Perş. | Cuma | Cts. | Pazar |
| Başlangıç Saati | 15:30 | 15:30 | 15:30 | 15:30 | 15:30 |  |  |
| Ders Sayısı | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |  |  |

NOT: Tablodaki bilgiler örnektir. Kendi durumunuza uygun olarak güncelleyiniz. Her ders saati 40 dakika ve aralar 10 dakika olacak şekilde sınıflarınızın uygunluk süresini hesaplayınız. Belgeyi tamamlayınca bu yazıyı siliniz.

 (Kurum Kaşesi/ Mührü)

 Yetkili İmzası

 Yetkili Adı ve Soyadı

 Yetkili Unvanı