ARNAVUTKÖY HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE

ARNAVUTKÖY

Kurumumuzda ………………………………… kursu ile ilgili gelen taleplere yönelik kurs açılması için eğitici görevlendirilmesini talep ediyoruz. Aşağıda dersliğimizin eğitime uygun olduğu gün ve saatler tablo halinde verilmiştir.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Pzt. | Salı | Çrş. | Prş. | Cuma | Cts. | Pazar |
| Başlama Saati | 15:30 | 15:30 | 15:30 | 15:30 | 15:30 | 10:00 |  |
| Ders Sayısı | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 4 |  |

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 kırmızı yazıları siliniz.**

(Kurum Kaşesi/ Mührü)

Yetkili İmzası

Yetkili Adı ve Soyadı

Yetkili Unvanı