**ŞIRNAK MESLEKİ EĞİTİM MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE**

**ŞIRNAK**

..…………………………..……….. Döneminde yapılan Kalfalık/Ustalık

Sınavına katılamadığımdan ……………………………..……….. döneminde yapılacak

olan Kalfalık/Ustalık sınavına katılmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

ADI SOYADI :………………………………………….

T.C. NUMARASI :………………………………………….

MESLEĞİ :………………………………………….

SINAV TÜRÜ : (Kalfalık/Ustalık)……………….….

CEP TELEFONU :…………………………………………..

TARİH :…………………………………………..

İMZA :…………………………………………..