

T.C.
ERGANİ KAYMAKAMLIĞI
.....Müdürlüğü

SAYI:
KONU: Yıl Sonu Mesleki
Çalışmaları Eğitimi

12/06/2015

İLGİLİ MAKAMA
.....

Okulumuzda görev yapan öğretmenlerin Yıl Sonu Mesleki Çalışmaları Eğitimini İliniz/İlçeniz okullarında almaları Müdürlüğümüzce uygun görülmektedir.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

.....
Okul Müdürü

YIL SONU MESLEKİ ÇALIŞMALARI EĞİTİMİNİ ALACAK ÖĞRETMEN BİLGİLERİ	
T.C. KİMLİK NO:	
ADI SOYADI:	
BRANŞI:	
OKULU:	

.....MÜDÜRLÜĞÜNE
ERGANİ

İçimiz.....
Okulunda öğretmeni olarak görev yapmaktayım.
2014-2015 Eğitim ve Öğretim Yılı ‘‘Yıl Sonu Mesleki Çalışmaları’’ Eğitimini aşağıda belirtmiş
olduğum adresteki okullardan birinde almak istiyorum.

Bilgi ve gereğini arz ederim.

12/06/2015

.....
.....
.....

MESLEKİ SEMİNER ÇALIŞMASINI YAPACAĞIM İL/İLÇE/OKUL

TLF: