**GÜLAY KAYNAK SARIKAYA MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESi MÜDÜRLÜĞÜ’NE**

**Pamukkale**

Öğrenci Adı-Soyadı:

T.C. Kimlik No:

Sınıfı:

Numarası:

Oklunuzun Mesleki Eğitim Merkezi kapsamında ………………………..…alanı………..…………….dalında eğitim gören……………………………………….…isimli öğrencisiyim. ...................döneminde yapılacak olan sorumluluk sınavına katılmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

…../……/20

Ad Soyad

(İmza)

Telefonu:

T.C. :

Adresi: