**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: