

SÜREKLİ EĞİTİM UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ
MÜDÜRLÜĞÜNE

/ / 20..

Sürekli Eğitim Uygulama ve Araştırma Merkezi bünyesinde açılması planlanan eğitim/kurs faaliyetine aşağıda Ad-Soyad ve T.C. kimlik numarası bilgileri bulunan öğrencinin katılmasını Velisi olarak talep ediyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

İmza :

Veli Ad Soyad :

İletişim :

Eğitim/Kurs Adı	
Öğrenci Ad-Soyad	
Öğrenci T.C. Kimlik No	