

T.C
EDİRNE VALİLİĞİ
Milli Eğitim Müdürlüğü

Sayı :
Konu : Sınav nakli

...../...../.....

MESLEKİ EĞİTİM MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE
EDİRNE

NAKİL İSTEĞİNDE BULUNANIN

T.C Kimlik No		Baba adı												
Adı Soyadı		Ana Adı												
Okul Numarası		Doğum Yeri ve Tarihi												
Mesleği Alan/Dalı		İli- İlçesi												
Sınav Giriş Kanun Maddesi		Mah/Köyü												
Öğrenim Durumu		Cilt No												
SINAV DURUMU	KALFALIK <input type="checkbox"/>	Aile sıra No												
	USTALIK <input type="checkbox"/>	Sıra No												
SINAV DÖNEMİ DERSLERİ														
Sıra	Sorumlu Dersleri	Not	Sıra	Sorumlu Dersleri	Not	Sıra	Sorumlu Dersleri	Not						
1			5			9								
2			6			10								
3			7			11								
4			8			12								
Kullandığı Sınav Dönem Hakkı			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Açıklamalar													

Yukarıda açık kimliği yazılı Kalfa/Usta adayı’ in ikamet yerini değiştirmesi nedeniyle kendi yazılı isteği doğrultusunda, İl Mesleki Eğitim Kurulunun,/.../..... tarih ve sayılı toplantısındaki kararı gereği, müdürlüğümüze vermiş olduğu yetkiye istinaden merkezine sınav naklinin yapılması uygundur.

.....
Milli Eğitim Şube Müdürü

.....
Merkez Müdürü