MİLAS MESLEKİ EĞİTİM MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE
MİLAS

…… 20….. dönemi Kalfalık/Ustalık sınavlarına katılmak istiyorum.
Gereğini arz erdim.

…… / …… / …….

Adı ve Soyadı
(İmza)

ADRES:

……
……
……
Telefon : …….

BİGİLERİM:
Meslek Dalı : ……

_____