|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİNİN** |
| **T.C. KİMLİK NO** |  |
| **ADI SOYADI** |  |
| **SINIFI**  |  |
| **MESLEK DALI** |  |
| **OKUL NO** |  |

**SEYDİŞEHİR MESLEKİ EĞİTİM MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE**

 **SEYDİŞEHİR / KONYA**

Yukarıda bilgileri yazılı olan öğrencimizin, ikinci döneme ilişkin yazılı sınavlara katılmasını istemiyorum. Öğrencimiz birinci dönemde tüm yazılı sınavlara katılmıştır.

Gereğini bilgilerinize arz ederim. 17.05.2021

 (imza)

...........................................

 (Veli Adı Soyadı)

Adres: ..........................................................

 ..........................................................

Tel : ..........................................................