………/……../2024

**SİLVAN HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Kurumunuz bünyesinde açmış olduğum …………………………….. numaralı ………………………… ………………………………………………………………………………………………… kursumun ……./………/2024 tarihinden itibaren aşağıdaki çizelgede belirtilen gün ve saatlere göre plan değişikliği yapılmasını istiyorum.

Gereğini Bilgilerinize Arz Ederim.

(Ad Soyad – İmza )

Kurs Öğretmeni

ADRES:

T.C.:

TLF.:

Not: Bilgilerin mavi kalem ile doldurulması gerekmektedir. Kırmızı ya da siyah kalem ile doldurulan dilekçeler geçersiz sayılacaktır.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Pazartesi | Salı | Çarşamba | Perşembe | Cuma | Cumartesi | Pazar |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |

Not2: Tablo doldurulurken yeni plan saatleri ilgili yeni günlere yazılmalıdır.