TC

HALİLİYE KAYMAKAMLIĞI

……………….Ortaokul/Lise Müdürlüğü

Sayı:………….. …./10/2015

Konu: Destekleme ve Yetiştirme Kurs Onayı

İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE

 HALİLİYE /ŞANLIURFA

 Aşağıda durumları belirtilen öğretmenlerimizin …./10/2015 tarihinden itibaren okulumuzda MEB Örgün ve Yaygın Eğitimi Destekleme ve Yetiştirme Kursları Yönergesi dahilinde açılacak kurslarda ders okutmaları müdürlüğümüzce uygun görülmektedir.

 Makamlarınızca da uygun görüldüğü takdirde tensiplerinize arz ederim.

 …………..

 Okul Müdürü

 İlçe Milli Eğitim Müdürü

**EK: Ders Programı**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SN | ADI SOYADI | BRANŞI | GÖREVİ | GÖREV YERİ | CEP TELEFON |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |