**ÖZEL MOTORLU TAŞIT SÜRÜCÜLERİ KURSU**

**UYGULAMA SINAV SORUMLUSU HİZMET İÇİ EĞİTİM KURSUNA**

**MÜRACAAT FORMU**

**VEZİRKÖPRÜ İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE**

|  |
| --- |
| **SERTİKA TALEP EDENİN** |
| T.C. Kimlik Numarası |   | Cep Tel. Nu. |   |
| Adı Soyadı |   | Cinsiyeti |   |
| Görev Yeri |  |
| **Sürücü Belgesinin** |
| Sınıfı / Sınıfları |   | Verildiği Tarih |   |
| **Motorlu Taşıt Sürücüleri Kursu Direksiyon Eğitimi Dersi****Sınav Sorumlusu Belgesinin** |
| Belge Tarihi |  | Saat Olarak Süresi |  |

Özel Motorlu Taşıt Sürücüleri Kursu Yönetmeliğinin 31. Maddesinde belirtilen hükümler gereğince yapılacak olan “Özel Motorlu Taşıt Sürücüleri Kursu Uygulama Sınav Sorumlusu Hizmet İçi Eğitim Etkinliği Tamamlama Programı”na katılmak **istiyorum** □ **/ istemiyorum** □**.**

Yukarıda doldurmuş olduğum formdaki bütün bilgilerin doğru olduğunu beyan ederim.

|  |
| --- |
| …./02/2016Adı Soyadıİmza |