ISPARTA HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE

Kurumunuz bünyesinde ……………………(KURSYERİ ADRESİ)……………….

adresinde …………BAŞLAMA- BİTİŞ …………….. tarihleri arasında planlanan

……KURS NO………… numaralı ……………………………KURSUN ADI…………….

kursunun ……………………KURSUN KAPATILMA NEDENİ….……………….nedeniyle

kapatılmasını hususunda;

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

İmza

Tarih

Ad Soyad

Adres:

Tel: