**GÜNER ORBAY MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜ’NE**

 Okulunuz Sağlık Hizmetleri Alanı …………………………… Dalı 12/… sınıfı ……… numaralı ……..……..………………..isimli öğrencinizim. **2020-2021** eğitim-öğretim yılında yapmam gereken **işletmelerde beceri eğitimini**….……………………………dolayı…………………………………………………yapmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 …./09 /2020

 Öğrenci

Adres : …………………………………………………………………………… Adı Soyadı

Telefon : ……………………………………………………………. İmzası :

İ**ŞLETMENİN**

Adı : ……………………………………………….

Adresi : ………………………………………………..

Telefon No : ……………………………………………….

İşinin Konusu : ………………………………………….........

………………………………………………………………………………………………..

**GÜNER ORBAY MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜ’NE**

 Okulunuz Sağlık Hizmetleri Alanı …………………………… Dalı 12/… sınıfı ……………... numaralı ……..……..………………..isimli öğrencinizim. **2020-2021** eğitim-öğretim yılında yapmam gereken **işletmelerde beceri eğitimini**….……………………………………….dolayı…………………………………………………yapmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 …./09 /2020

 Öğrenci Velisinin

Adres : …………………………………………………………………………… Adı Soyadı

Telefon : ……………………………………………………………. İmzası :

İ**ŞLETMENİN**

Adı : ……………………………………………….

Adresi : ………………………………………………..

Telefon No : ……………………………………………….

İşinin Konusu : ………………………………………….........

…………………………………………………………………………………………………………

**GÜNER ORBAY MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜ’NE**

 Okulunuz Sağlık Hizmetleri Alanı …………………………… Dalı 12/… sınıfı ……… numaralı ……..……..………………..isimli öğrencinizim. **2020-2021** eğitim-öğretim yılında yapmam gereken **işletmelerde beceri eğitimini**….……………………………dolayı…………………………………………………yapmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 …./09 /2020

 Öğrenci

Adres : …………………………………………………………………………… Adı Soyadı

Telefon : ……………………………………………………………. İmzası :

İ**ŞLETMENİN**

Adı : ……………………………………………….

Adresi : ………………………………………………..

Telefon No : ……………………………………………….

İşinin Konusu : ………………………………………….........

 İşinin Konusu : …………………………………………........