**Saide Zorlu Mesleki ve Teknik Anadolu Lisesi Müdürlüğüne**

 **AVCILAR**

 ............................................................................. meslek dalından Kalfalık belgesi sahibiyim. .................................. sayılı denkliğime istinaden, Okulunuzda Ustalık sınavlarına katılmak istemekteyim.

Adres : ......................................................... ......... / ......../.............

.................................................................. Adı - Soyadı - İmza

..................................................................

Telefon : ....................................................

T.C. Kimlik No : ………………………………………

Ek :

* Nüfus Cüzdanı fotokopisi
* 1 adet fotoğraf
* Kalfalık Belgesi Aslı ve fotokopisi
* Diploma Aslı ve Fotokopisi