



T.C.  
OSMANGAZİ KAYMAKAMLIĞI  
OSMANGAZİ MESLEKİ EĞİTİM MERKEZİ  
UYGULAMALI SINAV İTİRAZ DİLEKÇESİ



**OSMANGAZİ MESLEKİ EĞİTİM MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Kurumunuz koordinasyonunda yapılan ve aşağıda bilgileri bulunan sınav notumun ayrıntılarını aşağıda belirttiğim gerekçelerden dolayı yeniden değerlendirilmesini talep ediyorum.  
Gereğini arz ederim.

Adı – Soyadı  
İmza

Aday Adı Soyadı		Aday T.C. No		
Adayın Alanı		Sınav Basamağı	Kalfalık	
			Ustalık	
Sınav Dalı		Sınav Tarihi	Saat	.....
Adayın Adresi		<b>Telefon</b>		

**Adayın İtirazları ve Açıklamaları**

--	--	--

Dilekçenin Havale Edildiği Yönetici	Havale Eden	DYS İşlemleri (Müdür yardımcısı dolduracaktır)
Sayın ..... (Sınavlardan Sorumlu Müdür Yardımcısı) Yukarıda bilgileri bulunan dilekçe ile ilgili iş ve işlemlerin yerine getirilmesi hususunda gereğini rica ederim.	...../...../ 202..... <b>İslam ALPARSLAN</b> <b>Merkez Müdürü</b>	DYS Gelen Evrak Kaydı Yapıldı
		Adaya Evrak Numarası Verildi / Gönderildi
		İtiraz İnceleme Komisyonu Görevlendirildi