

.....İLi

.....İLÇESİ

DİREKSİYON EĞİTİMİ DERSİ E-TABLET(MEBDUS) UYGULAMA SINAV TUTANAĞI

KURSIYERİN

T.C. Kimlik No	
ADI	
SOYADI	
KURS ADI	
ARAÇ PLAKASI	
KOMİSYON NO	
SINAV TARİHİ	
RANDEVU SAATİ	
SERTİFİKA SINIFI	
KESİN SINAV SONUCU	

AÇIKLAMA:

İMZA

BAŞKAN ADI SOYADI

İMZA

ÜYE ADI SOYADI

.../ ../2018

TARAFIMDAN GÖRÜLDÜ

İMZA

ADI SOYADI

Unvanı(Md Yrd/Şube Müdürü)

NOT: İlgili tutanaklar tarayıcıdan taratılarak İl/ilçe mem'in resmi e-posta adresinden aşağıdaki adrese gönderilecektir.

Gönderilecek adres tablet@meb.gov.tr