**T.C.**

**MİLLİ EĞİTİM BAKANLIĞI**

**Hayat Boyu Öğrenme Genel Müdürlüğü**

**(Mesleki Açık Öğretim Lisesi Müdürlüğü)**

**Sayı :**

**Konu :** ……/..…/2017

**İLGİLİ MAKAMA**

T.C. Kimlik No :

Adı :

Soyadı :

Anne Adı :

Baba Adı :

Doğum Yeri ve Tarihi :

Alanı :

 Yukarıda açık kimliği yazılı öğrencimiz, 2016-2017 eğitim öğretim yılında yapılması planlanan ek sınav sonrası mezuniyet şartlarını yerine getirdiği takdirde okulumuzdan mezun olacaktır.

 Mesleki Açık Öğretim Lisesi Adına

 ………………………………….Müdürlüğü