TARİH ………./………/2021

**İSKİLİP MESLEKİ EĞİTİM MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE**

İşletmemizde Mesleki Eğitim görmekte olan aşağıda isimleri yazılı çırak Öğrencimizin/öğrencilerimizin ………………………….. …………./………… ayına ait maaş ödeme Banka dekontu ve Öğrenci devam, devamsızlık çizelgesi yazımız ekinde olup, söz konusu aya ait İşletme Devlet Katkı ödemelerinin işletmemiz hesabına yatırılması hususunda;

Gereğini bilgilerinizi arz ederim.

 Öğrencinin Adı ve Soyadı

1) …………………………….……

2) ………………………….………

3) ………………………………….

 4) ………………………………….

5) ………………………………….

 6) ………………………………….

7) ………………………………….

8) ………………………………….

9) ………………………………….

10)………………………………….

(Kaşe ve İmza)

……………………………

İşletme Yetkilisi Adı Soyadı

EKLER: 1:………………….Aylık maaş ödeme evrakı