 **T.C.**

# MUŞ ALPARSLAN ÜNİVERSİTESİ

 **Teknik Bilimler Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü**

1. **…………………….Bölüm Başkanlığına**
2. Bölümünüz ……………………………..Programı ………………. dersinin uygulaması için …/…/…… tarihinde saat ……’da ……………….’deki …………… İşletme/Atölye/Tesis (vb.)’ne gidilecektir. Söz konusu uygulama için tarafımıza araç tahsis edilmesi hususunda;

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 **Adı Soyadı**

 **Adres:**

………………………………………

………………………………………

………………………………………

**Cep(Tel):**…………………….