

SİVİL HAVACILIK GENEL MÜDÜRLÜĞÜNE
Gazi Mustafa Kemal Bulvarı 128/A, 06570 Maltepe/ANKARA

.../.../201.. – .../.../201.. tarihleri arasında Uçucu Sağlığı Araştırma ve Eğitim Merkezi /
ESKİŞEHİR’de düzenlenecek olan Uçuş Tabipliği Kursuna katılmak istiyorum.

Kurs başvurusu için istenen belgeler Ek’te sunulmaktadır.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

(İMZA)

(Ad – Soyad)

EKLER:

- 1- Kursiyer Bilgi Formu
- 2- Nüfus Kayıt Örneği
- 3- Uçuş Tabipliği Kursu Başvuru ve Kontrol Formu
- 4- Taahhütname

Posta Adresi :

Tel:

E-posta: