|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÇAYIROVA HALK EĞİTİMİ MERKEZİ KURS BAŞVURU FORMU** | | | | | | | | | | | |
| Katılmak İstenen  Kursun Adı | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Zamanı | | Hafta İçi | | | | | | | | Hafta Sonu | |
| □ Sabah | □ Öğle | | | □ Akşam | | | | □ Sabah | □ Öğle |
|  | | | | | | | | | | | |
| T.C. Kimlik No | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| Adı ve Soyadı | |  | | | Hes Kodu | | | |  | | |
| Baba Adı | |  | | | Anne Adı | | | |  | | |
| Doğum Yeri | |  | | | Doğum Tarihi | | | | | ……...… /..….…. /…..…...… | |
| Kimlik Seri No: | | |  |  | | --- | --- | |  |  | | | | Cinsiyeti | | | Kadın Erkek | | | |
| Öğrenim  Durumu: | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Okumaz-Yazmaz |  | Okur-Yazar |  | İlkokul |  | Ortaokul |  |  |  |  | | Lise |  | Ön Lisans |  | Lisans |  | Y.Lisans |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| En Son Mezun  Olduğunuz Okul | |  | | | | | | | | | |
| Mesleği: | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Kursiyere Ait Adres Bilgileri** | | | | | | | | | | | |
| Adres İli: |  | | | | | | | | | | |
| Adres İlçe: |  | | | | | | | | | | |
| Adresi: |  | | | | | | | | | | |
| E-Posta: |  | | | | | | | | | | |
| Cep Tel | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | Ev Telefonu | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | |
| Hüviyetim, İkametgâhım ve Öğrenim belgem hakkında yukarıda yazılı bilgilerin doğruluğunu ve tarafıma yapılacak tahkikat ve tebligatı bu adreste kabul edeceğimi; Yaygın Eğitim Kurumları Yönetmeliğine ve kurallarına uyacağımı ve uymadığım takdirde hakkımda verilecek idari kararları kabulleneceğimi, COVİD-19 önlemleri ile ilgili kurallara uyacağımı (maske, sosyal mesafe ve temizlik) taahhüt ediyorum.  Gereğini arz ederim. | | | | | | | | | | | |
| Kursiyerin Adı Soyadı | | | | | | | | | | ….../.…./20.... | |
|  | | | | | | | | | | **İMZA** | |

İhtiyaç Halinde Gereken Evraklar:

1. 1 Adet Nüfus Cüzdanı Fotokopisi
2. 1 Adet Öğrenim Belgesi Fotokopisi

web : [www.cayirovahem.meb.k12.tr](http://www.cayirovahem.meb.k12.tr/) tel : 0-262- 658 20 38

e-mail : [cayirovahem@hotmail.com.tr](mailto:cayirovahem@hotmail.com.tr)

