KINIK HALK EĞİTİM MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ

KURS BAŞVURU FORMU

HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE

KINIK

Müdürlüğünüzce açılacak olan ……….…………………………………………………… kursuna katılmak istiyorum. Aşağıda verilen bilgiler tarafıma aittir.

Gereğini arz ederim.

…../……/2016

Kursiyerin Adı Soyadı / İmzası

KURSİYER KİMLİK BİLGİLERİ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| T.C. Kimlik No |  | Doğum Tarihi |  |
| Adı Soyadı |  | İli |  |
| Baba Adı |  | İlçesi |  |
| Ana Adı |  | Mah/ Köy |  |
| Cinsiyeti |  | En Son Bitirdiği Okul |  |
| Doğum Yeri |  | Mesleği |  |

KURS TERCİH BİLGİLERİ

|  |  |
| --- | --- |
| Katılmak İstediği Kursun Adı |  |
| Kursa Devam Etmeyi İstediği saatler | Hafta İçi Saat: Hafta Sonu saat: Farketmez |
| Halen Devam Ettiği Kurslar (Varsa) |  |
| Adres Bilgileri | İli : …………………….  İlçesi : …………………….  Adresi : ……………………. |
| Telefon / E Mail Adresi |  |

Önemli Not : Altı çizili alanların doldurulması sisteme kayıt yapılabilmesi için mecburidir.