**KURS BAŞVURU FORMU**

**PAMUKOVA HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE**

 **PAMUKOVA/SAKARYA**

**Kurumunuzda açılacak olan** ……………………………………………………………………… kursuna katılmak istiyorum.

Kurslara devam zorunluluğunun olduğu ve sürenin 1/5 oranında (%20) devamsızlık hakkımın olduğu bu sürenin aşılması durumunda kursla ilişiğimin kesileceği tarafıma bildirildi.

İş bu formdaki bilgiler ile ekli belgeler bana aittir; ibraz ettiğim belgeler ile aşağıdaki yazılı kimlik adres ve telefon bilgilerden kaynaklanabileceği her türlü olumsuzluğun sorumluluğunu kabul ediyorum.

Kurs kayıt işlemlerinin yapılması hususunda gereğini arz ederim. **TARİH :**

 **ADI SOYADI:**

 **İMZA :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KURSİYERİN** | **TC KİMLİK NO:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  ADI  |  | SOYADI  |  |
|  BABA ADI |  | ANA ADI |  |
|  DOĞUM YERİ |  | DOĞUM TARİHİ**( GÜN-AY-YIL)** |  |
|  E-POSTA ADRESİ |  | ÇALIŞIYOR |  |
|  CEP TEL NO. |  | ÇALIŞMIYOR |  |
|  MEZUNİYET |  |  MESLEĞİ |  |
|  ADRES : |  |

**NOT:** FORMDAKİ TÜM BİLGİLERİN EKSİKSİZ VE OKUNAKLI OLARAK DOLDURULMASI GEREKLİDİR EKSİK BİLGİLER İÇEREN FORM KURS KAYDI İÇİN İŞLEME ALINMAYACAKTIR.

****

**KURS BAŞVURU FORMU**

**PAMUKOVA HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE**

 **PAMUKOVA/SAKARYA**

**Kurumunuzda açılacak olan** ……………………………………………………………………… kursuna katılmak istiyorum.

 Kurslara devam zorunluluğunun olduğu ve sürenin 1/5 oranında (%20) devamsızlık hakkımın olduğu bu sürenin aşılması durumunda kursla ilişiğimin kesileceği tarafıma bildirildi.

 İş bu formdaki bilgiler ile ekli belgeler bana aittir; ibraz ettiğim belgeler ile aşağıdaki yazılı kimlik adres ve telefon bilgilerden kaynaklanabileceği her türlü olumsuzluğun sorumluluğunu kabul ediyorum.

 Kurs kayıt işlemlerinin yapılması hususunda gereğini arz ederim**.**

 **TARİH :**

  **ADI SOYADI:**

 **İMZA :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KURSİYERİN** | **TC KİMLİK NO :** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  ADI  |  | SOYADI : |  |
|  BABA ADI  |  | ANA ADI |  |
|  DOĞUM YERİ  |  | DOĞUM TARİHİ **( GÜN-AY-YIL)** |  |
| E-POSTA ADRESİ |  | ÇALIŞIYOR |  |
|  CEP TEL NO. |  | ÇALIŞMIYOR |  |
|  MEZUNİYET |  | MESLEĞİ |  |
|  ADRES  |  |

**NOT:** FORMDAKİ TÜM BİLGİLERİN EKSİKSİZ VE OKUNAKLI OLARAK DOLDURULMASI GEREKLİDİR EKSİK BİLGİLER İÇEREN FORM KURS KAYDI İÇİN İŞLEME ALINMAYACAKTIR.