**SERİNHİSAR**

**HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ**

**KURSİYER BAŞVURU FORMU**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GENEL BİLGİLERİ** | **DOLDURULMASI ZORUNLU ALAN** | | | | |
| ADI SOYADI |  | | | | |
| T.C.KİMLİK NO |  | | | | |
| DOĞUM TARİHİ **(GÜN/AY/YIL)** |  | | | | |
| CEP TELEFONU |  | | | | |
| EĞİTİM DURUMU | Okumaz Yazmaz | Okur Yazar | İlkokul | Ortaokul | Lise |
| Meslek Lisesi | Ön Lisans | Lisans | Y. Lisans | Doktora |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ADRES İLETİŞİM BİLGİLERİ** | |  |  |  | |  |  |  |
| İLETİŞİM  ADRESİ | Adres Satırı 1 |  | | | | | | |
| Adres Satırı 2 |  | | | | | | |
| VARSA EV / İŞ TELEFONU | |  | | | e-posta | ……………………@................................ | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KURS TERCİH BİLGİLERİ** |  |  |  |  |  |  |
| KATILMAK İSTEDİĞİ KURS |  | | | | | |
| TERCİH EDİLEN KURS  ZAMANI | HAFTA İÇİ | | | HAFTA SONU | | |
| SABAH | ÖĞLEN | AKŞAM | SABAH | ÖĞLEN | AKŞAM |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MESLEK BİLGİLERİ** |  | |  |  | |  | |  | |  |
| STATÜSÜ | Çalışmıyor | Emekli | | | Kamu Çalışanı | | Özel Sektör- İşçi | | Serbest | |
| ÇALIŞIYOR İSE MESLEĞİ |  | | | | | | | | | |

**SERİNHİSAR HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Yukarıda belirttiğim nüfus, adres, kurs tercih ve meslek/adres bilgilerim doğrultusunda Müdürlüğünüz bünyesinde açılan yukarıda beyan ettiğim kursa katılmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

….. /….. /20….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ekler:**  1-Nüfus Cüzdanı Fotokopisi  2. Kursun niteliğine göre sağlık raporu  3. kursun niteliğine göre öğrenim belgesi |  | **Adı Soyadı / İmza**  **(18 yaşından küçükler için Velisinin)** |