|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KALE HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE**    2019/2020 Eğitim Öğretim Yılında Müdürlüğünüzce açılacak olan …………………… ………………………………………..... kursuna katılmak istiyorum.    Bilgilerinizi arz ederim. ...../……/……..    İmza | | | | | | |
| **TC KİMLİK NO** |  | | | | | |
| **ADI SOYADI** |  | | | | | |
| **DOĞUM TARİHİ** | ……./…….../…….….. | | | | | |
| **BABA ADI** |  | | | | | |
| **DOĞUM YERİ** |  | | | | | |
| **CİNSİYETİ** |  | | | | | |
| **İŞ TELEFONU**  **KURS BAŞVURU FORMU** |  | | | | | |
| **CEP TELEFONU** |  | | | | | |
| **ADRES** |  | | | | | |
| **ENGEL DURUMU** |  | | | | | |
| **İŞ DURUMU** | ÇALIŞIYOR |  | ÇALIŞMIYOR |  |  | |
| **EĞİTİM DURUMU**  **(İşaretleyiniz)** | OKUR YAZAR |  | İLKOKUL |  | ORTAOKUL |  |
| LİSE |  | ÖNLİSANS |  | LİSANS |  |
| ***Başvuruda Bulunan Kursiyer 18 Yaşından Küçük İse Velisi Tarafından Doldurulup İmzalanacaktır***  **Velisi bulunduğum yukarıda açık kimliği yazılı .......................................................................**  **Halk Eğitimi Merkezi Müdürlüğünün …………………………………….kursuna katılmasını kabul**  **ediyorum.**    İmzası      Velisinin Adı Soyadı | | | | | | |

**KURS BAŞVURU FORMU**