|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **HOCALAR**  **HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ**  **KURSİYER KAYIT FORMU** | | | | | |  | | | |
| **KATILMAK İSTEDİĞİ**  **KURSUN ADI** | SANDIK KURULU GÖREVLİLERİ EĞİTİMİ | | | | | | | | | |
| **T.C. KİMLİK NO** |  | | | | | | | | | |
| **ADI VE SOYADI** |  | | | | | | | | | |
| **BABA ADI** |  | | | | | | | | | |
| **ANA ADI** |  | | | | | | | | | |
| **DOĞUM YERİ** |  | | | | | | | | | |
| **DOĞUM TARİHİ** |  | | | | | | | | | |
| **CİNSİYETİ** | **BAY** | | | | **BAYAN** | | | | | |
| **MESLEĞİ** |  | | | | | | | | | |
| **EV TELEFONU** |  | | **CEP TELEFONU** | | | | |  | | |
| **ÖĞRENİM DURUMU** | **OKUR-YAZAR** | **İLKOKUL** | **ORTAOKUL** | **LİSE** | | **ÖN LİSANS** | | **LİSANS** | **Y. LİSANS** | **DOKTORA** |
| **ÇALIŞMA DURUMU** | * ÇALIŞMIYOR  KAMU (4/B) * KAMU (657)  ÖZEL SEKTÖR (ÇALIŞAN)   EMEKLİ  KAMU (4/C)  SERBEST  ÖZEL SEKTÖR (İŞVEREN) | | | | | | | | | |
| **İKAMETGAH  ADRESİ** |  | | | | | | | | | |
| **İSTENEN BELGELER**:  **(Kursa başvuruda getirilecek)** | **1. Öğrenim Belgesi Fotokopisi**  **2. Nüfus cüzdan Fotokopisi** | | | | | | | | | |
| ***NOT : 1-Müracaat formu 18 yaşından büyükler için bizzat kendisi tarafından imzalanacaktır***  ***2-Kurs müracaatında Nüfus cüzdanı aslı ve son öğrenimine ait bilgileri içeren belgeler kontrol edilerek müracaat formu teslim alınacaktır.***  ***3-Kurslara devam mecburidir. Kursa devamsızlık yapan kursiyerlerin kayıtları silinir.*** | | | | | | | | | | | |

*İş bu formdaki bilgiler ile ekli belgeler bana aittir; ibraz ettiğim belgeler ile yukarıdaki yazılı kimlik, adres ve telefon bilgilerinden kaynaklanabilecek her türlü olumsuzluğun sorumluluğunu kabul ediyorum.*

*Kurs kayıt işlemlerinin yapılması hususunda gereğini arz ederim*

Tarih:……/……/……..

İmza