**KURSİYER ÖN KAYIT BAŞVURU FORMU**

**(GENEL KURSLAR)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KURSİYERİN** | | | |
| **T.C. Kimlik No** |  | | |
| **Adı Soyadı** |  | | |
| **Öğrenim Durumu** |  | | |
| **Doğum Tarihi** |  | | |
| **Mesleği** |  | **E-Posta Adresi** |  |
| **Ev Telefon No** |  | **Cep Telefon No** |  |
| **Ev Adresi** |  | | |

HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ’NE

HOCALAR

Merkezinizde açılacak olan BAĞIMLILIKLA MÜCADELE EĞİTİMİ kursuna katılmak istiyorum. Kaydımın yapılmasına arz eder, kurs süresince yaygın Eğitim Kurumlar Yönetmeliği'nin ilgili hükümlerine uyacağımı ve kurs süresince yükümlülüklerimi yerine getireceğimi beyan ile imza ederim.

Tarih :

Adı Soyadı :

İmzası :

|  |  |
| --- | --- |
| **KAYIT İÇİN GEREKLİ EVRAKLAR** | **1- Kursiyer Başvuru Formu (Merkezimizden Alınacaktır.)** |
| **2- Nüfus Cüzdanı Fotokopisi** |