**KURS ÖN KAYIT FORMU**

|  |
| --- |
| **G E L M E Y İ D Ü Ş Ü N D Ü Ğ Ü** |
| **Kursun Adı** |  |
| **Dönemi** | **Hafta içi** | **Hafta sonu** |
| **Sabah****(09.00 -13.00 )** |  | **Öğle****(13.00 \_17.00)** |  | **Akşam****(18.00 – 22.00)** |  | **Sabah****(09.00 -13 00 )** |  | **Öğle****(13.00 \_17.00)** |  |

|  |
| --- |
| **K U R S İ Y E R B İ L G İ L E R İ** |
| **T.C. Kimlik No(\*)** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| **Adı** |  | **Soyadı** |  |
| **DoğumTarihi(\*)** |  **..…../ …… / ………..** |
| **Adresi** |  |
|  **Cep Tel.**  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **0** | **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 | **HES KODU** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **-** |  |  |  |  | **-** |  |  |

 |
| **Engel Durumu** |  **Yok Var (Belirtiniz) …………………………………………..** |
| **İş Durumu** |  **Çalışıyor Çalışmıyor** |
| **Eğitim Durumu (Mezun Olduğunuz Okul)** |
| **Okumaz Yazmaz** | **Okur Yazar** | **İlkokul** | **İlköğretim (Ortaokul)** | **Lise** | **Meslek Lisesi** | **Ön** **Lisans** | **Lisan** | **Yüksek Lisans** | **Doktora** |

ÇARDAK HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ’NE

………………………… Kursuna katılmaya bedensel ve fiziksel bir sağlık problemimin olmadığını ve Yukarıdaki bilgilerimin doğruluğunu beyan eder, Müdürlüğünüzce açılacak olan **……………………………** kaydımın/kaydının yapılmasını arz ederim.

 …../…../ 2020…

 İmza

 (18 Yaşından küçükler için

 veli imzası)

**(\*) İşaretli Alanlar Mutlaka Doldurulmalıdır.**

 OLUR

 Müdür Yardımcısı

***Not:*** Kurslar talebe göre şekillendiği için, sizin talebinize uygun kursun, gerekli şartları oluşup kurs başladığında, cep telefonunuza mesajla bilgi verilecektir.

Tel: 0.258.781 1422 [www.cardakhem.gov.tr](http://www.cardakhem.gov.tr). e.posta:141032@ meb.k12.tr / cardakhem@hotmail.com