MENDERES HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MENDERES HEM KURS BAŞVURU FORMU** | | | | | | | | |
| **HES KODU:** | | |  |  |  | | | |
| ADI VE SOYADI:  ………………………..…………….. | | CEP TEL NO:  …………………..………….. | | | | | KURS YERİ:  ……………………………..………………  … | |
| T.C. NO:  ……………………………..……….. | | CİNSİYETİ:  ……………………………… | | | | | ÖĞRENİMİ:  …………………...………..………………  …. | |
| BABA ADI:  ……………………………………… | | ANNE ADI:  ………………..…………….. | | | | | DOĞUM TARİHİ: | ……/……../…… |
| KURS ZAMANI: | Sabah ( | | ) | Öğle ( | ) | Akşam ( ) | | Hafta sonu ( ) |
| İŞ DURUMU: | Çalışıyor ( | | ) |  |  | Çalışmıyor ( ) | |  |
| KATILMAK İSTEDİĞİNİZ KURSUN ADI:  ……………………………………………………..……………………………………………………………………  … | | | | | | | | |
| KURSİYERİN ADRESİ:  ……………………………………………………………………………….…………………………………………  …. | | | | | | | | |
| Yukarıda yazılı olan bilgilerin doğruluğunu beyan ederim. Yanlış beyandan dolayı doğacak yasal sorumluluk kabul ederim. Yukarıda belirttiğim kursa katılmam hususunda;  Gereğini bilgilerinize arz ederim.  **Not: 1) 18 Yaşından küçük kursiyerlerin başvuru formu velisi tarafından imzalanacaktır.**  **2) Spor kurslarında kursiyer için sağlık raporu alınacaktır**.  ……./……/ 20.. Adı ve Soyadı Velisi / Kendisi | | | | | | | | |



MENDERES HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MENDERES HEM KURS BAŞVURU FORMU** | | | | | | | | |
| **HES KODU:** | | | | | | | | |
| ADI VE SOYADI:  ………………………..…………….. | | CEP TEL NO:  …………………..………….. | | | | | KURS YERİ:  ……………………………..………………… | |
| T.C. NO:  ……………………………..……….. | | CİNSİYETİ:  ……………………………… | | | | | ÖĞRENİMİ:  …………………...………..…………………. | |
| BABA ADI:  ……………………………………… | | ANNE ADI:  ………………..…………….. | | | | | DOĞUM TARİHİ: | ……/……../…… |
| KURS ZAMANI: | Sabah ( | | ) | Öğle ( | ) | Akşam ( ) | | Hafta sonu ( ) |
| İŞ DURUMU: | Çalışıyor ( | | ) |  |  | Çalışmıyor ( ) | |  |
| KATILMAK İSTEDİĞİNİZ KURSUN ADI:  ……………………………………………………..……………………………………………………………………… | | | | | | | | |
| KURSİYERİN ADRESİ:  ……………………………………………………………………………….……………………………………………. | | | | | | | | |
| Yukarıda yazılı olan bilgilerin doğruluğunu beyan ederim. Yanlış beyandan dolayı doğacak yasal sorumluluk kabul ederim. Yukarıda belirttiğim kursa katılmam hususunda;  Gereğini bilgilerinize arz ederim.  **Not: 1) 18 Yaşından küçük kursiyerlerin başvuru formu velisi tarafından imzalanacaktır.**  **2) Spor kurslarında kursiyer için sağlık raporu alınacaktır**.  ……./……/ 20.. Adı ve Soyadı Velisi / Kendisi | | | | | | | | |