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 |