



ÇAY
HALK EĞİTİMİ MERKEZİ
MÜDÜRLÜĞÜ
KURSIYER KAYIT FORMU



KATILMAK İSTEDİĞİ KURSUN ADI									
T.C. KİMLİK NO									
ADI VE SOYADI									
BABA ADI									
ANA ADI									
DOĞUM YERİ									
DOĞUM TARİHİ									
CİNSİYETİ	BAY	<input type="checkbox"/>	BAYAN				<input type="checkbox"/>		
MESLEĞİ									
EV TELEFONU					CEP TELEFONU				
ÖĞRENİM DURUMU	OKUR- YAZAR	İLKOKUL	ORTAOKUL	LİSE	ÖN LİSANS	LİSANS	Y. LİSANS	DOKTORA	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
GÖREV YAPTIĞI KURUM (İlçe Adı Yazılacak)					<input type="checkbox"/> ÇALIŞMIYOR	<input type="checkbox"/> KAMU (4/B)	<input type="checkbox"/> KAMU (657)	<input type="checkbox"/> ÖZEL SEKTÖR	
					<input type="checkbox"/> EMEKLİ	<input type="checkbox"/> KAMU (4/C)	<input type="checkbox"/> SERBEST	<input type="checkbox"/> ÖZEL SEKTÖR	
İKAMETGAH ADRESİ									
İSTENEN BELGELER:	1. Öğrenim Belgesi Fotokopisi 2. Nüfus cüzdanı Fotokopisi								
KURS ZAMANI	HAFTA İÇİ SABAH	<input type="checkbox"/>	HAFTA İÇİ ÖĞLEN	<input type="checkbox"/>	HAFTA İÇİ AKŞAM	<input type="checkbox"/>			
	HAFTA SONU SABAH	<input type="checkbox"/>	HAFTA SONU ÖĞLEN	<input type="checkbox"/>	FARKETMEZ	<input type="checkbox"/>			

- NOT:1-Kurs müracaatında Nüfus Cüzdanı aslı ve son öğrenime ait bilgileri içeren belgeler kontrol edilerek müracaat formu teslim alınacaktır.
2-Kurslara devam mecburidir. Kurs süresinin 1/5 inden fazla devamsızlık yapan kursiyerlerin kayıtları silinir.
3-Kursların başlama tarihi ve bilgileri "SMS" yolu ile cep telefonunuza gönderilecektir.

İş bu formdaki bilgiler ile ekli belgeler bana aittir. İbrahim 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.

...../...../20
İmza