



KURSIYER/ÖĞRENCİ KURS BAŞVURU FORMU

KURSIYERİN/ÖĞRENCİNİN KİMLİK BİLGİLERİ

ADI VE SOYADI			
T.C. KİMLİK NO	:	_____	
CEP TEL. NUMARASI	:	0 (.....)	
DOĞUM TARİHİ	:/...../.....	CİNSİYET : <input type="checkbox"/> Bayan <input type="checkbox"/> Erkek
BABA ADI	:	
EĞİTİM DURUMU		<input type="checkbox"/> Üniversite	<input type="checkbox"/> Lise <input type="checkbox"/> Orta <input type="checkbox"/> İlk <input type="checkbox"/> Okur Yazar Değilim
İŞ DURUMU		<input type="checkbox"/> Çalışmıyor	<input type="checkbox"/> Çalışıyor (.....)
ENGEL DURUMU		<input type="checkbox"/> Yok	<input type="checkbox"/> Var (.....)
İKAMET ADRESİ			

KURSIYERİN/ÖĞRENCİNİN KURS İSTEK BİLGİLERİ

KURS ADI					
KURS ZAMANI	:	<input type="checkbox"/> Hafta İçi Sabah	<input type="checkbox"/> Hafta İçi Öğle	<input type="checkbox"/> Hafta İçi Akşam	<input type="checkbox"/> Hafta Sonu
KURS MERKEZİ*					

* Halk Eğitim Merkezi Binalarımız, Kültür Merkezleri, Mahalle adı, Sivil Toplum Kuruluşları adı, v.b. bilgisi yazılmalıdır.

KAYSERİ PINARBAŞI ŞEHİT NAFİZ ULUIRMAK HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE

Müdürlüğünüz bünyesinde açılacak olan yukarıda belirtmiş olduğum kurs adı ve kurs yeri bilgilerime uygun olan bir kursa katılmak istiyorum.

Kurslara devam süresince kurs disiplini ve işleyişini bozucu hâl ve hareketleri görülen kursiyerler hakkında, ilgili mevzuata göre işlem yapılacağını biliyorum.

TAAHHÜTNAME

Ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal şikayeti olması durumu ile aile içerisinde solunum yolu şikayetleri gelişen veya solunum yolu enfeksiyonu hikayesi ile hastane yatışı yapılan kişi varlığında ya da hastalık tanısı alan kişi bulunması durumunda kurslara gelinmemesi/gönderilmemesi ve bu durumu kuruma bildirilmesi gerektiğini, devamsızlık, kurs huzurunu bozma, sigara içmek ve yüz kızartıcı suçların yasak olduğunu biliyorum. Yukarıda belirtilen durumlarda kurslara gelinmeyeceğini ve gelinmeme sebebimi Müdürlüğünüze bildirmeyi, kurum tarafından kurstan çıkarılabileceğimi kabul ve taahhüt ederim.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

...../...../2023

Adı ve Soyadı :

İmza

18 YAŞINDAN KÜÇÜK İSE VELİ BİLGİSİ

T.C. Kimlik No:

Telefon No : 0 (5.....)

Yakınlığı

İmza

NOT: Üstte yer alan isim ve imzada; 18 yaşından küçüklerin başvuru belgesinde VELİ ismi yazılacak ve velisi tarafından Halk Eğitim Merkezimizde imzalanacak olup, alt kısımda da velisinin T. C. Kimlik Numarası ile Telefon Numarası yazılacaktır.