

KURS ÖN KAYIT BAŞVURU FORMU
KAYAPINAR HALK EĞİTİM MERKEZİ

| | |
|---|--|
| Kayıt Yapılmak İstediği Kursun Adı: | Kursa Katılacağı Zaman Hafta İçi Gündüz Katılabiliyim <input type="checkbox"/> Hafta İçi Akşam Katılabiliyim <input type="checkbox"/> Hafta Sonu Katılabiliyim <input type="checkbox"/> |
| T.C. Kimlik No: | Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl: |
| Adı Soyadı: | Nüfusa Kayıtlı Olduğu İlçe: |
| Baba Adı: | Nüfusa Kayıtlı Olduğu Mahalle veya Köy: |
| Ana Adı: | Kan Grubu: Rh (....) |
| Doğum Yeri: | En Son Mezun Olduğu Okul İlkokul <input type="checkbox"/> Ortaokul <input type="checkbox"/> Lise <input type="checkbox"/> |
| Doğum Tarihi: | Meslek Lisesi <input type="checkbox"/> Yüksekokul <input type="checkbox"/> Fakülte <input type="checkbox"/> |
| Adres: | Ev Telefonu : İş Telefonu : Cep Telefonu : (0.....) Cep Telefonu : (0.....) |
| Mesleği: | |
| KAYAPINAR HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE Merkezinizde açılacak olan.....kursuna katılmak istiyorum. Gereğini bilgilerinize arz ederim. Tarih: / / İmza: VELİ İZİN BELGESİ Velisi olduğum, İsimli öğrencinin / / 2022 tarihinde planlanan..... kursuna katılmasında herhangi bir sakınca görmediğimi bildiririm. İmza: (Veli) Adı -Soyadı: | |