

	<b>KADIRLI KAYMAKAMLIĞI</b> <b>HALK EĞİTİMİ MERKEZİ VE AKŞAM SANAT OKULU</b> <b>MÜDÜRLÜĞÜ ADAY KURSİYER BAŞVURU FORMU</b>							
KATILMAK İSTEDİĞİ KURSUN ADI								
T.C. KİMLİK NO				DOĞUM TARİHİ				
ADI VE SOYADI								
ÖĞRENİM DURUMU	OKUR-YAZAR <input type="checkbox"/>	İLKOKUL <input type="checkbox"/>	ORTAOKUL <input type="checkbox"/>	İLKÖĞRT <input type="checkbox"/>	LİSE <input type="checkbox"/>	ÖN LİSANS <input type="checkbox"/>	LİSANS <input type="checkbox"/>	Y.LİSANS <input type="checkbox"/>
CEP TELEFONU								
ÇALIŞMA DURUMU	ÇALIŞIYOR <input type="checkbox"/> EMEKLİ <input type="checkbox"/> ÇALIŞMIYOR <input type="checkbox"/>							
ÇALIŞIYOR İSE	657 KAMU <input type="checkbox"/>	4B SİGORTALI <input type="checkbox"/>	4C SİGORTALI <input type="checkbox"/>	ÖZEL SEKTÖR <input type="checkbox"/>	İŞVEREN <input type="checkbox"/>			
İKAMETGÂH ADRESİ								

**NOT:**

1-Kursa Kayıtlarda Kimlik Fotokopisi Gerekmemektedir.

2- Kursa Kayıtlarda Diploma Gereklidir.

3-Kurumumuzda ve diğer kurum - kuruluşlarca işbirliği ile açılan kurslarda devam zorunluluğu vardır.

Beyan ettiğim bilgilerin doğru olduğunu, kursa katılacağım süre içerisinde kurallara uyacağıma, uymadığım takdirde MEB ve Yaygın Eğitim Kurumları Yönetmeliğinin 35.maddesinde belirtilen kararları kabulleneceğimi taahhüt ediyorum.

Tarih:...../...../.....

ADI VE SOYADI  
(18 Yaşından küçükse velisi)  
İmza

Adres : Ş.Vedat Kocadallı Mah. 1284 Sokak No:94 Posta Kodu 80750 Kadırlı / Osmaniye  
Tel : (0 328) 718 12 99  
(0 328) 717 75 27  
Faks : (0 328) 717 47 53  
E-posta : [112662@meb.k12.tr](mailto:112662@meb.k12.tr)  
Web : [kadirlihem.meb.k12.tr](http://kadirlihem.meb.k12.tr)