

	T.C. KADIRLI KAYMAKAMLIĞI KADIRLI ŞEHİT HALİS ŞİŞMAN HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ ADAY KURSİYER BAŞVURU FORMU							
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 SİĞORTALI <input type="checkbox"/>	4C SİĞORTALI <input type="checkbox"/>	ÖZEL SEKTÖR <input type="checkbox"/>	İŞVEREN <input type="checkbox"/>			
İKAMETGÂH ADRESİ								

NOT:

- 1-Kursa Kayıtlarda Kimlik Fotokopisi Gerekmetedir.
- 2- Kursa Kayıtlarda Diploma Gereklidir.
- 3-İkametgah ilmuhaberi
- 4-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:/..../2024

(18 Yaşından küçükse velisi)

İmza