|  |
| --- |
| **SELENDİ HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE** 2022/2023 Eğitim Öğretim Yılında Müdürlüğünüzce açılacak olan …………………………………………….……………………………… kursuna katılmak istiyorum.  Bilgilerinize arz ederim. ...../……/…… İmza |
| **TC KİMLİK NO** |  |
| **ADI SOYADI** |  |
| **DOĞUM TARİHİ *(Gün/Ay/Yıl)*** |  |
| **BABA ADI** |  |
| **DOĞUM YERİ** |  |
| **CİNSİYETİ** |  |
| **İŞ TELEFONU****KURS BAŞVURU FORMU** |  |
| **CEP TELEFONU** |  |
| **ADRES** |  |
| **ENGEL DURUMU*****(Engel durumunuz varsa raporunuzu ekleyiniz)*** |  |
| **EĞİTİM DURUMU****(Tamamladığınız öğretim kademesini işaretleyiniz)** | **OKUMAZ-YAZMAZ** |  | **OKUR-YAZAR** |  | **İLKOKUL** |  |
| **ORTAOKUL** |  | **LİSE** |  | **MESLEK LİSESİ** |  |
| **ÖNLİSANS** |  | **LİSANS** |  | **YÜKSEK LİSANS** |  |
| **İŞ DURUMU*****(İşaretleyiniz)*** | **ÇALIŞMIYOR** |  | **ÖĞRENCİ** |  | **EMEKLİ** |  |
| **ÖZEL SEKTÖR ÇALIŞANI** |  | **KAMU ÇALIŞANI** |  |  |  |
| **KURSA KATILMAK İSTEDİĞİNİZ ZAMAN** | **HAFTA İÇİ GÜNDÜZ** |  | **HAFTA İÇİ AKŞAM** |  | **HAFTA SONU** |  |
| ***İZİN BELGESİ VE TAAHHÜTNAME*** **Kendim/Velisi bulunduğum yukarıda açık kimliği yazılı ...........................................................’ nın****Selendi Halk Eğitimi Merkezi Müdürlüğü’nün ………………....…………………….kursuna katılmamda/katılmasında sağlık yönünden herhangi bir sakınca görmediğimi beyan ederim. Katıldığı(m) faaliyetlerin tanıtımı için fotoğraf ve videoların kamu sosyal hesaplarında yayımlanmasına izin veriyorum.**  **Yukarıda belirtilen** durumlarda kendim/çocuğumu kuruma gelmeyeceğimi/getirmeyeceğimi ve gelmeme/getirmeme sebebimi kurum yönetimine bildirmeyi kabul ve taahhüt ederim.  İmzası : Başvuru sahibinin/Velisinin Adı Soyadı : |

 **KURS BAŞVURU FORMU**