



**AFYONKARAHİSAR
HALK EĞİTİMİ MERKEZİ
VE AKŞAM SANAT OKULU
MÜDÜRLÜĞÜ
KURSIYER KAYIT FORMU**



KATILMAK İSTEDİĞİ KURSun ADI								
T.C. KİMLİK NO								
ADI VE SOYADI								
BABA ADI								
ANA ADI								
DOĞUM YERİ								
DOĞUM TARİHİ GÜN-AY- YIL olarak mutlaka yazınız								
CİNSİYETİ	BAY <input type="checkbox"/>				BAYAN <input type="checkbox"/>			
MESLEĞİ								
EV TELEFONU					CEP TELEFONU			
ÖĞRENİM DURUMU	OKUR-YAZAR <input type="checkbox"/>	İLKOKUL <input type="checkbox"/>	ORTAOKUL <input type="checkbox"/>	LİSE <input type="checkbox"/>	ÖN LİSANS <input type="checkbox"/>	LİSANS <input type="checkbox"/>	Y. LİSANS <input type="checkbox"/>	DOKTORA <input type="checkbox"/>
ÇALIŞMA DURUMU	<input type="checkbox"/> ÇALIŞMIYOR <input type="checkbox"/> KAMU (657) <input type="checkbox"/> EMEKLİ <input type="checkbox"/> SERBEST				<input type="checkbox"/> KAMU (4/B) <input type="checkbox"/> ÖZEL SEKTÖR (ÇALIŞAN) <input type="checkbox"/> KAMU (4/C) <input type="checkbox"/> ÖZEL SEKTÖR (İŞVEREN)			
İKAMETGAH ADRESİ								
İSTENEN BELGELER: (Kurs açılırken getirilecek)	Nüfus cüzdan Fotokopisi İletişim Numarınızı mutlaka yazınız.							
KURS ZAMANI	HAFTA İÇİ SABAH <input type="checkbox"/>		HAFTA İÇİ ÖĞLEN <input type="checkbox"/>		HAFTA İÇİ AKŞAM <input type="checkbox"/>			
	HAFTA SONU SABAH <input type="checkbox"/>		HAFTA SONU ÖĞLEN <input type="checkbox"/>		FARKETMEZ <input type="checkbox"/>			

- NOT :** 1-Müracaat formu 18 yaşından büyükler için bizzat kendisi, küçükler için velisi tarafından imzalanacaktır
2-Kurs müracaatında Nüfus cüzdanı aslı ve son öğrenimine ait bilgileri içeren belgeler kontrol edilerek müracaat formu teslim alınacaktır.
3-Kurslara devam mecburidir. Kurs süresinin 1/5'inden fazla devamsızlık yapan kursiyerlerin kayıtları silinir.
4-Kursların başlama tarih ve bilgileri''SMS''yolu ile cep telefonunuza gönderilecektir.

İş bu formdaki bilgiler ile ekli belgeler bana aittir; ibraz ettiğim belgeler ile yukarıdaki yazılı kimlik, adres ve telefon bilgilerinden kaynaklanabilecek her türlü olumsuzluğun sorumluluğunu kabul ediyorum.
Kurs kayıt işlemlerinin yapılması hususunda gereğini arz ederim

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

İmza