|  |
| --- |
| **KARABAĞLAR HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ****20.. - 20…**  **EĞİTİM VE ÖĞRETİM YILI****KURSİYER KAYIT FORMU\*** |
| **İSTEDİĞİ KURSUN ADI**  | **OKUMA YAZMA I. KADEME**  |
| **OKUMA YAZMA II. KADEME**  |
| **llgo.jpgOKUMA YAZMA ….. SEVİYE TESPİT SINAVINA GİRME SAYISI** |
| **T.C. KİMLİK NO** |  |
| **ADI VE SOYADI**  | **…………………………….. ……………………………….** |
| **DOGUM TARİHİ** |  **/ / / /**  |
| **MESLEĞİ**  |  **………………………………**  |
| **DURUMU** |  **OKUR-YAZAR**  **OKUMAZ - YAZMAZ**  |
| **HARFLERİ TANIYOR**  **HARFLERİ BİRLEŞTİREMİYOR**  **SERİ OKUYAMIYOR**  **HİÇ BİLMİYOR**  |
| **CEP TELEFONU\*\*** | **…………………………………** |
| **ADRESİ** | **………………………………………………………** |
| **KATILACAĞI ZAMAN ARALIĞI** |  SABAH **(09:00-13:00) HAFTA İÇİ** |  ÖĞLE(13:00-17:00) **HAFTA İÇİ** | AKŞAM(18:00-22:00) **HAFTA İÇİ** |
|  SABAH **(09:00-13:00)HAFTA SONU** |  ÖĞLE(13:00-17:00)  **HAFTA SONU** | AKŞAM(18:00-22:00)**HAFTA SONU** |
|  **TARİH : ……/……/20….** **ADI SOYADI :** **İMZASI :****\*Bu Belge Mavi Mürekkepli Kalemle Eksiksiz Doldurulduktan Sonra İlgili Bölüme** **Teslim Edilmesi** **\*\*Not: Kurslara Çağrı Cep No ’ Ya Mesaj Olarak Gönderilecektir. Cep No Değişmesi Durumunda Müdürlüğümüze Bilgi Veriniz.** |

|  |
| --- |
| **KARABAĞLAR HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ****20…-20… EĞİTİM VE ÖĞRETİM YILI****KURSİYER KAYIT FORMU\*** |
| **İSTEDİĞİ KURSUN ADI** | **OKUMA YAZMA I. KADEME**  |
| **OKUMA YAZMA II. KADEME** |
| **llgo.jpgOKUMA YAZMA ….. SEVİYE TESPİT SINAVINA GİRME SAYISI** |
| **T.C. KİMLİK NO** |  |
| **ADI VE SOYADI**  | **…………………………….. ……………………………….** |
| **DOGUM TARİHİ** |  **/ / / / // /**  |
| **MESLEĞİ**  |  **………………………………**  |
| **DURUMU** |  **OKUR-YAZAR**   **OKUMAZ - YAZMAZ**  |
| **HARFLERİ TANIYOR**  **HARFLERİ BİRLEŞTİREMİYOR**  **SERİ OKUYAMIYOR**  **HİÇ BİLMİYOR**  |
| **CEP TELEFONU\*\*** | **llgo.jpg…………………………………** |
| **ADRESİ** | **………………………………………………………** |
| **KATILACAĞI ZAMAN ARALIĞI** |  SABAH **(09:00-13:00) HAFTA İÇİ** |  ÖĞLE(13:00-17:00) **HAFTA İÇİ** | AKŞAM(18:00-22:00) **HAFTA İÇİ** |
|  SABAH **(09:00-13:00)HAFTA SONU** |  ÖĞLE(13:00-17:00)  **HAFTA SONU** | AKŞAM(18:00-22:00)**HAFTA SONU** |
|  **TARİH : ……/……/20….** **ADI SOYADI :** **İMZASI :****\* Bu Belge Mavi Mürekkepli Kalemle Eksiksiz Doldurulduktan Sonra İlgili Bölüme Teslim Edilmesi** **\*\*Not: Kurslara Çağrı Cep No ’ Ya Mesaj Olarak Gönderilecektir. Cep No Değişmesi Durumunda Müdürlüğümüze Bilgi Veriniz.** |