|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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.** | | | | |