

KARABAĞLAR HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ
KURSIYER KAYIT FORMU *

İSTEDİĞİ KURSUN ADI **

T.C. KİMLİK NO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

DOĞUM TARİHİ

<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

MESLEĞİ

ÖĞRENİM DURUMU

- OKUR YAZAR İLKOKUL İLKÖĞRETİM
 İLSE YÜKSEKOKUL ÜSANS

CEP TELEFONU ****

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

HES KODU

ADRES

KATILACIĞI ZAMAN ARALIĞI

<input type="checkbox"/> SABAH (09:00-13:00)	<input type="checkbox"/> ÖĞLE (13:00-17:00)	<input type="checkbox"/> AKSAM (18:00-22:00)
<input type="checkbox"/> SABAH (09:00-13:00)	<input type="checkbox"/> ÖĞLE (13:00-17:00)	<input type="checkbox"/> AKSAM (18:00-22:00)

COVID-19 Kapsamında alınması gereken önlemler (sosyal mesafe, maske ve hijyen)kurallarına dikkat ederek gerekli tedbirlere ve uyarılara uyacağımı kabul ve taahhüt ederim.

TARİH : / /

ADI SOYADI :

İMZASI :

* Bu Belgeyi Mavi Mürekkepli Kalemle Eksiksiz Doldurduktan Sonra İlgili Bölüme Teslim Ediniz
*** Kurstaria İlgili Bilgi: CEP NO'ya Mesaj Olarak Gönderilmektedir. **ONLINE** Başvuru için
CEP NO değişmesi durumunda Müdürlüğümüzde Bilgi Veriniz. **WEB** Sayfamıza ziyaret edebilirsiniz.

KARABAĞLAR HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ
KURSIYER KAYIT FORMU *

İSTEDİĞİ KURSUN ADI **

T.C. KİMLİK NO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

DOĞUM TARİHİ

<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

MESLEĞİ

ÖĞRENİM DURUMU

- OKUR YAZAR İLKOKUL İLKÖĞRETİM
 İLSE YÜKSEKOKUL ÜSANS

CEP TELEFONU ****

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

HES KODU

ADRES

KATILACIĞI ZAMAN ARALIĞI

<input type="checkbox"/> SABAH (09:00-13:00)	<input type="checkbox"/> ÖĞLE (13:00-17:00)	<input type="checkbox"/> AKSAM (18:00-22:00)
<input type="checkbox"/> SABAH (09:00-13:00)	<input type="checkbox"/> ÖĞLE (13:00-17:00)	<input type="checkbox"/> AKSAM (18:00-22:00)

COVID-19 Kapsamında alınması gereken önlemler (sosyal mesafe, maske ve hijyen)kurallarına dikkat ederek gerekli tedbirlere ve uyarılara uyacağımı kabul ve taahhüt ederim.

TARİH : / /

ADI SOYADI :

İMZASI :

* Bu Belgeyi Mavi Mürekkepli Kalemle Eksiksiz Doldurduktan Sonra İlgili Bölüme Teslim Ediniz
*** Kurstaria İlgili Bilgi: CEP NO'ya Mesaj Olarak Gönderilmektedir. **ONLINE** Başvuru için
CEP NO değişmesi durumunda Müdürlüğümüzde Bilgi Veriniz. **WEB** Sayfamıza ziyaret edebilirsiniz.

KARABAĞLAR HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ
KURSIYER KAYIT FORMU *

İSTEDİĞİ KURSUN ADI **

T.C. KİMLİK NO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

DOĞUM TARİHİ

<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

MESLEĞİ

ÖĞRENİM DURUMU

- OKUR YAZAR İLKOKUL İLKÖĞRETİM
 İLSE YÜKSEKOKUL ÜSANS

CEP TELEFONU ****

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

HES KODU

ADRES

KATILACIĞI ZAMAN ARALIĞI

<input type="checkbox"/> SABAH (09:00-13:00)	<input type="checkbox"/> ÖĞLE (13:00-17:00)	<input type="checkbox"/> AKSAM (18:00-22:00)
<input type="checkbox"/> SABAH (09:00-13:00)	<input type="checkbox"/> ÖĞLE (13:00-17:00)	<input type="checkbox"/> AKSAM (18:00-22:00)

COVID-19 Kapsamında alınması gereken önlemler (sosyal mesafe, maske ve hijyen)kurallarına dikkat ederek gerekli tedbirlere ve uyarılara uyacağımı kabul ve taahhüt ederim.

TARİH : / /

ADI SOYADI :

İMZASI :

* Bu Belgeyi Mavi Mürekkepli Kalemle Eksiksiz Doldurduktan Sonra İlgili Bölüme Teslim Ediniz
*** Kurstaria İlgili Bilgi: CEP NO'ya Mesaj Olarak Gönderilmektedir. **ONLINE** Başvuru için
CEP NO değişmesi durumunda Müdürlüğümüzde Bilgi Veriniz. **WEB** Sayfamıza ziyaret edebilirsiniz.