AYVACIK KAYMAKAMLIĞI

ÇANAKKALE AYVACIK HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| KURSİYERİN | | |
| Adı Soyadı: | | T.C. Kimlik No: |
| Öğrenim Durumu:  Okur yazar İlkokul Orta Okul Lise Önlisans Lisans Yüksek Lisans Doktora  Öğrencinin Okulu: | | |
| Doğum Tarihi: ………/……./……… | Cep Tlf: | |
| Adres: | Mesleği: Öğrenci Emekli Özel sektör çalışanı Kamu Çalışanı Çalışmıyor | |
|  | | |
| Katılmak İstediği Kursun Adı: | | |

Kursiyer Ön Kayıt Başvuru Formu

ÇANAKKALE AYVACIK HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE

Merkezinizde açılacak olan kursa katılmak istiyorum. Yukarıdaki bilgiler doğrultusunda kaydımın yapılmasını arz ederim.

……../……./……..

İMZA

**Not:**

**1.Kurs modüllerine devam zorunludur. Bir modülün süresinin 1/5’nden fazla devamsızlık yapan kursiyer o modülden başarısız sayılır.**

**2.Yeterli müracaat olmadığında kurslar açılmaz. Yeterli sayıya ulaşılıp kurslar açılacağı zaman cep telefonunuza mesaj gönderilecektir.**

**3.Telefonunuza mesaj ulaştığında kurumumuza başvurunuz.**

AYVACIK KAYMAKAMLIĞI

ÇANAKKALE AYVACIK HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ

Kursiyer Ön Kayıt Başvuru Formu

|  |  |
| --- | --- |
| KURSİYERİN | |
| Adı Soyadı: | T.C. Kimlik No: |
| Öğrenim Durumu:  Okur yazar İlkokul Orta Okul Lise Ön lisans Lisans Yüksek Lisans Doktora  Öğrencinin Okulu: | |
| Doğum Tarihi: ………/……./……… | Cep Tlf: |
| Adres: | Mesleği: Öğrenci Emekli Özel sektör çalışanı Kamu Çalışanı Çalışmıyor |
|  | |
| Katılmak İstediği Kursun Adı: | |

ÇANAKKALE AYVACIK HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE

Merkezinizde açılacak olan kursa katılmak istiyorum. Yukarıdaki bilgiler doğrultusunda kaydımın yapılmasını arz ederim.

……../……./……..

**Not: İMZA**

**1.Kurs modüllerine devam zorunludur. Bir modülün süresinin 1/5’nden fazla devamsızlık yapan kursiyer o modülden başarısız sayılır.**

**2.Yeterli müracaat olmadığında kurslar açılmaz. Yeterli sayıya ulaşılıp kurslar açılacağı zaman cep telefonunuza mesaj gönderilecektir**

**3.Telefonunuza mesaj ulaştığında kurumumuza başvurunuz.**