

KURS ÖN KAYIT BAŞVURU FORMU
AŞKALE HALK EĞİTİM MERKEZİ

Kayıt Yaptırmak İstedığı Kursun Adı: 	Kursa Katılacağı Zaman Hafta İçi Gündüz Katılabilirim <input type="checkbox"/> Hafta İçi Akşam Katılabilirim <input type="checkbox"/> Hafta Sonu Katılabilirim <input type="checkbox"/>
T.C. Kimlik No: zorunlu	Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl:
Adı Soyadı :zorunlu	Nüfusa Kayıtlı Olduğu İlçe:
Baba Adı:	Nüfusa Kayıtlı Olduğu Mahalle veya Köy:
Ana Adı:	Kan Grubu: Rh (....)
Doğum Yeri:	En Son Mezun Olduğu Okul zorunlu İlkokul <input type="checkbox"/> Ortaokul <input type="checkbox"/> Lise <input type="checkbox"/> Meslek Lisesi <input type="checkbox"/> Yüksekokul <input type="checkbox"/> Fakülte <input type="checkbox"/>
Doğum Tarihizorunlu	Ev Telefonu : İş Telefonu :
Adres:	Cep Telefonu : (0.....) zorunlu Cep Telefonu : (0.....)
Mesleği:	

AŞKALE HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE

Merkezinizce açılacak olan.....kursuna katılmak istiyorum.
Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Tarih: / /

İmza:

Kurs başvurusunda bulunacağımız kişi eğer çocuğunuz ise aşağıdaki bilgileri doldurunuz.* doldurulması zorunlu

VELİ İZİN BELGESİ

Velisi olduğum İsimli öğrencinin / / 2023 tarihinde planlanan..... kursuna katılmasında herhangi bir sakınca görmediğimi bildiririm.

İmza: (Veli)

Adı –Soyadı: