

SALİHLİ ŞEHİT AHMET ÖZSOY HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ
HİJYEN EĞİTİMİ BAŞVURU DİLEKÇESİ
KURSIYER KİMLİK BİLGİLERİ

T.C.KİMLİK NUMARASI				.....				
KURSIYERİN ADI SOYADI				.....				
DOĞUM YERİ :		.....		DOĞUM TARİHİ		.....		
				(Gün,Ay,Yıl)					
EV ADRESİ				.....				
İŞ YERİ ADRESİ				.....				
ÇALIŞTIĞINIZ/BAŞVURDUĞUNUZ İŞ YERİNE İŞKUR ARACILIĞI İLE Mİ GİRDİNİZ						EVET <input type="checkbox"/>		HAYIR <input type="checkbox"/>	
TELEFONU		.....		ÇALIŞIYOR					
OGRENİM DURUMU		.....		ÇALIŞMIYOR					
(Bitirdiğiniz Okula Göre Doldurunuz)									
KATILMAK İSTEDİĞİ KURS : ZAMANI									
CUMARTESİ SAAT 09:00 - 16 ARASI (8x40 DERS SAATİ)									
ALMAK İSTEDİĞİ HİJYEN KURSU				GIDA VE SU HİJYEN EĞİTİMİ KURSU					
				GÜZELLİK VE SAÇ BAKIMI HİJYEN KURSU					
SALİHLİ ŞEHİT AHMET ÖZSOY HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE									
<p>Merkezinizde açılacak olan yukarıda belirttiğim kursa katılmak istiyorum.Kurs süresince Hayat Boyu Öğrenme Kurumları Yönetmeliği'nin kurslarla ilgili hükümlerine uyacağımı ve yükümlülüklerini yerine getireceğimi COVID-19 önlemleri ile ilgili kurallara (maske,sosyal mesafe ve temizlik kuralları) uyacağımı imza ile beyan ederim.</p> <p>Gereğini arz ederim.</p>									
...../...../2024 (İmza)									
NOT:Bu Formu Dikkatli Doldurunuz Merkezimizdeki her türlü işlemde bu bilgiler geçerli olacaktır.									
AÇIKLAMALAR									
1- Kurs Süresince Kılık Kıyafet Kurallarına Uyacağımı Beyan Ederim.									
2- Kurum idaresi ve öğretmenlerine karşı davranışlarımda bir öğrenciye / kursiyere yakışır şekilde dikkatli olacağım.									
3- Kursun özelliğine göre gerektiğinde Öğrenim Belgesi-Sağlık Raporu gibi ek belgeler istenebilir.									
4- Bilgisayar ve diğer araç gereçleri düzgün ve kurallarına uygun olarak kullanacağım.									
5- Tüm kurs süresince huzur bozucu davranışlardan kaçınacağım.									
6- Bina dahilinde sigara içilmez.Yiyecek ve içecek bulundurulmaz.									
7- Yukarıda bilgileri bulunan öğrencimin/shahsımın kurslara katılmak için herhangi bir sağlık problemi olmadığını beyan ederim.									
8- Yukarıda belirtilen şartlara aksi davranışta bulunduğumda kurum idaresinin vereceği karar uyacağımı şimdiden taahhüt ederim.									
SALİHLİ ŞEHİT AHMET ÖZSOY HALK EĞİTİMİ MERKEZİ İLETİŞİM BİLGİLERİ									
ADRES : 5 Eylül Mahallesi 511. Sokak No:74 Salihli / Manisa									
TELEFON : 236 714 15 01									
KURUM WEB ADRESİ : http://salihlihem.meb.k12.tr/									
KURUM E POSTA ADRESİ 183318@meb.k12.tr									
HİJYEN EĞİTİMİ HESAP NO BİLGİLERİ									
T.C.Z.B CUMHURİYET ŞUBESİ									
ŞUBE KODU: 2319 HESAP NO: 49934393-5002									
İBAN NO: TR37 0001 0023 1949 9343 9350 02									
SALİHLİ ŞEHİT AHMET ÖZSOY HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ									
<p>Kurumumuza hijyen eğitimine yukarıda açık kimliği kursiyeri başvurusu alınmıştır.Kendisine mesaj sistemi ile kurs tarihi ve saati iletilecektir.Kursa katılmadığında belge için yeniden başvuruda bulunması gerekecektir.</p>									
..... / / 2024									
Talip ÇAKIR									
Salihli Şehit Ahmet Özsoy Halk Eğitimi Merkezi Müdür Yardımcısı									

NOT:Başvurunuzda gerekli belgeler.

1-Diploma Fotokopisi

2-Nüfus Cüzdanı Fotokopisi

3-Dekont Fotokopisi