

SALİHLİ ŞEHİT AHMET ÖZSOY HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ
KURSIYER KAYIT FORMU

Adı Soyadı									
T.C. Kimlik No									
Doğum Tarihi (Gün / Ay /Yıl)									
Cep Telefonu									
Adres									
ÖNEMLİ !	Kurs ile ilgili Cep Telefonuma bilgilendirme mesajı gönderilmesini kabul ediyorum.								☐
İş Durumu	Çalışıyor ☐				Çalışmıyor ☐				
Engel Durumu	Herhangi Bir Engeli Yoktur. ☐				Engeli Vardır.				
Eğitim Durumu (En Son Bitirilen Okul)	Okumaz - Yazmaz ☐	Okur-Yazar ☐	İlkokul Mezunu ☐	İlköğretim (Ortaokul) Mezunu ☐	Meslek Lisesi Mezunu ☐	Lise Mezunu ☐	Ön Lisans Mezunu ☐	Lisans Mezunu ☐	Diğer
KATILMAK İSTEDİĞİ KURSUN ADI									
HAFTA İÇİ SABAH GRUBU			☐	09:30-12:25		FARK ETMEZ			☐
HAFTA İÇİ ÖĞLE GRUBU			☐	13:10-16:30					
HAFTA İÇİ AKŞAM GRUBU			☐	18:00-21.20					
HAFTA SONU			☐	09:00-13:15					

SALİHLİ ŞEHİT AHMET ÖZSOY HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE

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.

Gereğini arz ederim.

18 Yaşından Küçükse

Velisinin İmzası:

Tarih:/...../20.....

İmza

Tarih/...../20.....

ACIKLAMALAR:

- 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.

Namık Kemal Mahallesi Ferah Caddesi No:33/1 Manisa/Salihli
Tel: (0236) 714 1501
e-posta: 183318@meb.k12.tr

Not:Başvuruda gerekli belgeler.

- 1-Nüfus cüzdanı fotokopisi
- 2-Diploma Fotokopisi veya Öğrenim Belgesi Fotokopisi