

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

T.C.KİMLİK NUMARASI									
ADI SOYADI									
DOĞUM YERİ :				DOĞUM TARİHİ					
		(Gün,Ay,Yıl)							
EV ADRESİ									
İŞ YERİ ADRESİ									
ÇALIŞTIĞINIZ/BAŞVURDUĞUNUZ İŞ YERİNE İŞKUR ARACILIĞI İLE Mİ GİRDİNİZ						EVET	☐	HAYIR	☐
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

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.

...../...../2025

(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/şahsımın 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 : Namık Kemal Mahallesi Ferah Caddesi No:33/1 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
HESAP NO:2319 49934393-5002
İBAN NO: TR37 0001 0023 1949 9343 9350 02

SALİHLİ ŞEHİT AHMET ÖZSOY HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ

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.

..... / / 2025

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