

CANİK HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ

KURSIYER KURS BAŞVURU FORMU

KURSIYER/ÖĞRENCİ KİMLİK BİLGİLERİ

ADI VE SOYADI	:											
T.C. KİMLİK NO	:	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
CEP TEL. NUMARASI	:	0 (.....)										
DOĞUM TARİHİ	:	/...../..... CİNSİYET : ☐ Bayan ☐ Erkek										
BABA ADI	:	 KAN GURUBU:(RH)										
EĞİTİM DURUMU	:	☐ Üniversite ☐ Lise ☐ Orta ☐ İlk ☐ Okur Yazar Değilim										
İŞ DURUMU	:	☐ Çalışmıyor ☐ Çalışıyor(.....)										
ENGEL DURUMU	:	☐ Yok ☐ Var (.....)										
İKAMET ADRESİ	:											

KURSIYER/ÖĞRENCİ KURS İSTEK BİLGİLERİ

KURS ADI	:	
KURS ZAMANI	:	☐ Hafta İçi Sabah ☐ Hafta İçi Öğle ☐ Hafta İçi Akşam ☐ Hafta Sonu
KURS MERKEZİ*	:	

* Halk Eğitim Merkezi Binalarımız, Kültür Merkezleri, Mahalle adı, Sivil Toplum Kuruluşları adı, v.b. bilgisi yazılmalıdır.

CANİK HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE

Müdürlüğünüz bünyesinde açılacak olan yukarıda belirtmiş olduğum kurs adı ve kurs yeri bilgilerine uygun olan bir kursa katılmak istiyorum.

Kurslara devam süresince kurs disiplinini ve işleyişini bozucu hâl ve hareketleri görülen kursiyerler hakkında, ilgili mevzuata göre işlem yapılacağını biliyorum.

TAAHHÜTNAME

Ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal şikayeti olması durumu ile aile içerisinde solunum yolu şikayetleri gelişen veya solunum yolu enfeksiyonu hikayesi ile hastane yatışı yapılan kişi varlığında ya da COVID-19 tanısı alan kişi bulunması durumunda kurslara gelinmemesi/gönderilmemesi ve bu durumu kuruma bildirilmesi gerektiğini biliyorum. Yukarıda belirtilen durumlarda kurslara gelinmeyeceğini ve gelinmeme sebebimi Müdürlüğünüze bildirmeyi kabul ve taahhüt ederim.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

...../...../20.....

KURSIYER HES KODU:

Adı ve Soyadı :

İmza :

18 YASINDAN KÜÇÜK İSE VELİ BİLGİSİ (Bu kısmı veli dolduracaktır.)

Yukarıda kimlik bilgileri yazılı oğlumun/kızımın kursuna katılmasında sağlık dahil herhangi bir engelinin bulunmadığını açıkça beyan ederim ve taahhütnamayı kabul ederim.

T.C. Kimlik No: Telefon No : 0 (5.....)

Yakınlığı :

İmzası :