|  |
| --- |
| **ZARA ŞEHİT VAHİP DİNLER HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ****KURSİYER KAYIT DİLEKÇESİ** |
|  |  |  |  |
| T.C. KİMLİK NO |  | DOĞUM TARİHİ |  |
| ADI SOYADI |  | CİNSİYETİ |  |
| BABA ADI |  | ÖĞRENİM DURUMU |  |
| ANNE ADI |  | CEP TELEFONU |  |
|  |  |  |  |
| **NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU** |
| İL/İLÇE |  | MAHALLE/KÖY |   |
| ADRES BİLGİLERİ |
| ADRES İLİ |   | ADRES İLÇESİ |  |
| ADRESİ |  | POSTA KODU |  |
| STATÜ VE SİGORTA DURUMU |
| STATÜSÜ(Aşağıdakilerden durumunuza uygun olanı yan kutucuğa yazın)( Çalışmıyor, Emekli,Kamu Çalışanı, Özel Sektör,Serbest, Öğrenci,Diğer ) |  | SİGORTA TÜRÜ (Aşağıdakilerden durumunuza uygun olanı yan kutucuğa yazın)(Sigorta Yok,Bağkur, SSK,Emekli Sandığı,Diğer) |  |
|   **ŞEHİT VAHİP DİNLER HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE** |
|   Nüfus ve adres bilgilerim yukarıda belirtilmiş olup, merkezinizce 2022 / 2023 eğitim yılında açılacak ……………………………………………………………..kursuna katılmak istiyorum. |
|  Gereğini arz ederim. |
|  |  |  ……/……./2023 |
|  |  |  |  |
|  |  |  Adı SOYADI : |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  İmzası : |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  18 yaşından küçük ise velisinin  |  Adı SOYADI :  |
|  |  |  |  |
|  |  |  İmzası : |  |
| Aşağıdaki bölüm kurum tarafından doldurulacaktır. |
| Müdür | ……./……./2023 | Müdür Yardımcısı | ……./……./2023 |
| Kurum Kayıt Tarihi : ……./……./2023 Kayıt No : …………….. |