|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 : …………….. | | | | | | | | | | |