(A) KURSİYER KAYIT FORMU

(BU BÖLÜM KURSİYER TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| KURSİYER KİMLİK BİLGİLERİ | | NÜFUSA KAYITLI OLDUĞU YER | |
| **\*T.C. KİMLİK NO** |  | **\*DOĞUM TARİHİ** | ………/……./…………. |
| **\*ADI** |  |  |  |
| **\*SOYADI** |  | **\*CEP TEL. NO** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \*İKAMET ADRESİ |  | |
|  | \*MESLEĞİ |  |
| \*TAHSİL DÜZEYİ (En son mezun durumu) | İLKOKUL ( ) İLKÖĞRETİM ( ) ORTAOKUL ( )  LİSE ( ) YÜKSEK OKUL ( ) FAKÜLTE ( ) | |
|  |  | |

(B) KATILACAĞINIZ KURS İLE İLGİLİ BİLGİ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| \* **KATILACAĞI**  **KURSUN ADI** |  | | | |
| \* KURSUN GÜNLERİ | HAFTA İÇİ SABAH  08.30 – 12.00 Saatleri arası |  | HAFTA İÇİ AKŞAM  18.00 – 21.00 Saatleri arası |  |
| HAFTA İÇİ ÖĞLEDEN SONRA  13.30 – 17.00 Saatleri arası |  | HAFTASONU GÜNDÜZ  09.00 – 13.00 Saatleri arası |  |

BUCAK HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE

BUCAK

Yukarıdaki bilgileri doldurarak, aşağıdaki açıklamaları okudum. Açıklamalardaki tüm yükümlülükleri yerine getireceğimi beyan eder, belirtilen kursa kaydımın yapılması için gereğini arz ederim.

**Not :** **18 yaşından küçük kursiyer kaydı velisi tarafından yapılacaktır.**

.../…/202…

**İMZA:**

KURSLARDA UYULMASI GEREKEN HUSUSLAR :

1. Kursiyer kayıtları için; ilgi form dilekçenin (A) bölümünü düzgün ve eksiksiz doldurarak idareye teslim ediniz.
2. Yanlış ve eksik doldurulan formlardan dolayı kayıt yapılamayan kişilerden kurumumuz sorumlu değildir.
3. Kursa zamanında geliniz, toplam kurs süresinin 1/5 i kadar katılmayan ve başarılı olmayan kursiyerlere kurs başarı belgesi verilemez.
4. Kurs disiplinine uymayan kursiyerlerin kurs ile ilişiği Disiplin Kurulu Kararı ile kesilir.
5. Kılık ve kıyafet serbesttir. Ancak; her türlü aşırılıktan ve dikkat çekicilikten kaçınınız.
6. Kurs açılış bilgisinin verilmesi için, cep telefonunuz toplu mesaj sistemine açık hale getirilmesi kapalı ise kurumumuz mesuliyet almayacaktır.
7. Kurs başladıktan sonra kurs zamanı değişikliği yapılamaz.
8. Kursa katılanlar Okul Aile Birliği yönetmeliğinin 15.Maddesi c bendi gereği yönetim kurulunun tespit ettiği bağış miktarını Okul Aile Birliğinin VAKIFBANK IBAN : TR98 0001 5001 5800 7302 2734 14 nolu hesabına yatırmayı kabul ederler. Katkı payını yatıramayacak kadar fakir olanlardan, engellilerden, Şehit yakınlarından ve gazilerden bağış alınmayabilir.

UYGUNDUR

…../…../202…

Olcay DEĞERLİ

HEM. Müdürü

Not : 1 – (\*) Doldurulması Zorunlu Olan Alanlardır.

2 – Bu Formu Dikkatli Doldurun Merkezimizdeki Her Türlü İşlemde Bu Bilgiler Geçerli Olacaktır.