*KURSİYER KAYIT FORMU*

ÇINAR HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ’NE

 Form A’daki bilgileri doldurarak aşağıdaki açıklamaları okudum. Açıklamalardaki tüm yükümlülükleri yerine getireceğimi bildirir, belirtilen kursa kaydımın yapılmasını arz ederim.

 **UYGUNDUR** Kursiyer

 …./…../20…. (İmza)

*ÇINAR HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ*

***FORM A***

|  |
| --- |
| ***KURSİYERİN KİMLİK BİLGİLERİ****(Bu Bölüm Kursiyer Tarafından Doldurulacaktır)* |
| *TC. KİMLİK NO* |  | *DOĞUM YERİ* |  |
| *ADI SOYADI* |  | *DOĞUM TARİHİ* |  |
| *BABA ADI* |  | *MESLEĞİ* |  |
| *ANA ADI* |  | *KAN GRUBU* |  |
| ***TELEFON NO*** |  | *E-POSTA ADRESİ* |  |
| *EV ADRESİ* |  |
| *ÖĞRENİM DURUMU* | *OKUR-YAZAR DEĞİL ( ) OKUR-YAZAR ( ) İLKOKUL ( )* *İLKÖĞRETİM ( ) LİSE ( ) YÜKSEK OKUL ( ) LİSANS ( )* |
| *KATILACAĞI KURS İLE İLGİLİ BİLGİLER**(Bu Bölüm HEM Müdürlüğünce Doldurulacaktır.)****FORM B*** |
| *KATILACAĞI KURS* |  | *KURSİYER KAYIT NO* |  |
| *KURS SEVİYESİ* |  | *KURSUN SAATİ* |  |
| *KURSUN GÜNLERİ* |  |
| *KURSUN BAŞLAMA TARİHİ:* |  | *KURSUN BİTİŞ TARİHİ :* |  |

**AÇIKLAMALAR**

**1-**Kursiyer kayıtları için ilgili form dilekçenin (A) bölümünü düzgün, yanlışsız ve eksiksiz doldurunuz.

**2-** Toplam kurs süresinin 1/5 i kadar katılmayan ve başarılı olamayan kursiyere başarı belgesi verilmez

**3-**Kurs disiplinine uymayan kursiyerlerin kurs ile ilişiği disiplin kurulu kararı ile kesilir.

**4-**Kurs binasında, yöneticiler kimlik kontrolü yaptığı zaman zorluk çıkarmayıp onlara yardımcı olunuz.

**5-** Kursla ilişiği olmayanları kurs merkezine davet etmeyiniz

**6-**Kurs belgesi kursun bitiminden sonra imza karşılığı verilir.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VELİ İZİN BELGESİ** Velisi bulunduğum .......................................TC Kimlik numaralı …………………………. Adlı kursiyerin …../.…./20…..-….../..…/20….. tarihleri arasında yapılacak ........,......................................................................... kurslarına katılmasına izin veriyorumKurslara katılmasına(Sportif faaliyetler,yüzme) engel olabilecek sağlık problemi olmadığını beyan ederim. Gereğini arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |   Velinin Adı ve Soyadı-İmzası |
|  |  |   |
|   |  |  …./…./20… |
|  |  |  |

TEL: |

**FORM İLE BERABER İSTENEN BELGELER**

**1-**Nüfus cüzdan fotokopisi **Diyarbakır-Çınar Halk Eğitimi Merkezi Müdürlüğü**

 **Tlf. : 0 412 511 21 58**