*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 veriyorum  Kurslara 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**