 **GAZİEMİR HALK EĞİTİMİ MERKEZİ  
 MÜDÜRLÜĞÜ**



[www.gaziemirhem.meb.k12.tr](http://www.gaziemirhem.meb.k12.tr) - [308405@meb.k12.tr](mailto:308405@meb.k12.tr)

Tel: 2322513849 - Fax: 2322515134

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GAZİEMİR HEM KURS BAŞVURU FORMU** | | | |
| ADI VE SOYADI: | CEP TEL NO: | ADRES: | |
| T.C. NO: | CİNSİYETİ: | ÖĞRENİMİ: | |
| BABA ADI: | ANNE ADI: | DOĞUM TARİHİ:(G/A/Y) | |
| Daha önce Müdürlüğümüzün açmış olduğu bir kursa katıldınız mı? | | EVET ( ) | HAYIR ( ) |
| Başvuracağınız kursu daha önce aldınız mı? | | EVET ( ) | HAYIR ( ) |
| Kursa Katılmak istediğiniz zaman: Sabah ( ) Öğle ( ) Akşam ( ) Hafta sonu ( ) | | | |
| KATILMAK İSTEDİĞİNİZ KURSUN ADI: | | | |
| KURSA KATILMAK İSTEDİĞİNİZ MAHALLE / KURUM / STK: | | | |
| Yukarıda yazılı olan bilgilerin doğruluğunu beyan ederim. Yanlış beyandan dolayı doğacak yasal sorumlulukları kabul ederim. Kursa katılma hususunda;  Gereğini bilgilerinize arz ederim.    Not: 1)18 Yaşından küçük kursiyerlerin başvuru formu velisi tarafından imzalanacaktır.  2)Spor kurslarında kursiyer için sağlık raporu alınacaktır.  ……./……/ 201..  Adı ve Soyadı  Velisi / Kendisi | | | |





**GAZİEMİR HALK EĞİTİMİ MERKEZİ  
 MÜDÜRLÜĞÜ**

[www.gaziemirhem.meb.k12.tr](http://www.gazihem.meb.k12.tr) - [308405@meb.k12.tr](mailto:308405@meb.k12.tr)

Tel: 2322513849 - Fax: 2322515134

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GAZİEMİR HEM KURS BAŞVURU FORMU** | | | |
| ADI VE SOYADI: | CEP TEL NO: | ADRES: | |
| T.C. NO: | CİNSİYETİ: | ÖĞRENİMİ: | |
| BABA ADI: | ANNE ADI: | DOĞUM TARİHİ:(G/A/Y) | |
| Daha önce Müdürlüğümüzün açmış olduğu bir kursa katıldınız mı? | | EVET ( ) | HAYIR ( ) |
| Başvuracağınız kursu daha önce aldınız mı? | | EVET ( ) | HAYIR ( ) |
| Kursa Katılmak istediğiniz zaman: Sabah ( ) Öğle ( ) Akşam ( ) Hafta sonu ( ) | | | |
| KATILMAK İSTEDİĞİNİZ KURSUN ADI: | | | |
| KURSA KATILMAK İSTEDİĞİNİZ MAHALLE / KURUM / STK: | | | |
| Yukarıda yazılı olan bilgilerin doğruluğunu beyan ederim. Yanlış beyandan dolayı doğacak yasal sorumlulukları kabul ederim. Kursa katılma hususunda;  Gereğini bilgilerinize arz ederim.    Not: 1)18 Yaşından küçük kursiyerlerin başvuru formunu velisi tarafından imzalanacaktır.  2)Spor kurslarında kursiyer için sağlık raporu alınacaktır.  ……./……/ 201..  Adı ve Soyadı  Velisi / Kendisi | | | |