



DİLOVASI HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE DİLOVASI/KOCAELİ



• **Başvuru Yapılacak Kurs Adı:**

Yukarıda adı geçen ve kurumunuzca 2023/2024 Eğitim-Öğretim yılında açılacak olan kursa katılmak istiyorum. Kurslara devam zorunluluğunun olduğu ve toplam sürenin 1/5 oranında (%20) devamsızlık hakkımın olduğunu ve bu sürenin aşılması durumunda kursla ilişliğimin kesileceği tarafıma bildirilmiştir.

İş bu formdaki bilgiler ile ekli belgeler bana aittir, ibraz ettiğim belgeler ile aşağıda yazılı olan kimlik, adres ve telefon bilgilerinden kaynaklanabilecek her türlü olumsuzluğun sorumluluğunu kabul ediyorum.

Kurs kayıt işlemlerinin yapılması hususunda gereğini beyan ederim. / / 20

BAŞVURU SIRASINDA İSTENEN BELGELER

- 1) Öğrenim Belgesi Fotokopisi
(Diploma, Öğrenci Belgesi veya Öğrenci Kimlik Kartı: Fotokopi)
- 2) T.C. Kimlik Kartı Fotokopisi

AD - SOYAD	
İMZA	

ÖNEMLİ: "18 yaşından küçüklerin formunu velisi imzalamalıdır!"

İLETİŞİM BİLGİLERİ

Cep Tel	
Ev veya İş Tel	
e-posta	

KİŞİSEL BİLGİLER

AD - SOYAD:		T.C. NO																	
DOĞUM TARİHİ:/...../.....		ÖĞRENİM DURUMU:																
ÇALIŞMA DURUMUNUZ (STATÜ):	<input type="checkbox"/> ÇALIŞIYOR		<input type="checkbox"/> ÇALIŞMIYOR																
ADRES																			
İLÇE:		İL:																	



KONUM



Orhangazi Mah. İstiklal Cad. No:60 - Dilovası / KOCAELİ



www.dilovasihem.meb.k12.tr



dilovasihem@hotmail.com



(0)262 754 00 60