|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | LÜLEBURGAZ HALK EĞİTİMİ MERKEZİ KURSİYER ÖN KAYIT FORMU |  |
| Katılmak İstediği Kursun Adı |  |
| Adı ve Soyadı |  |
| T.C. Kimlik No |  |
| Doğum Tarihi |  |
| Cinsiyet | □ | Bayan | □ | Bay |
| Çalışma Durumu | □ | Çalışıyor | □ | Çalışmıyor |
| Mesleği |  |
| Öğrenim Durumu | Okur-Yazar□ | İlkokul□ | Ortaokul□ | Lise□ | Ön Lisans□ | Lisans□ | Y.Lisans□ |
| İletişim | Telefon 1 | Telefon 2 |
| İkametgâh Adresi |  |
| Kursa Kabul Edildiği Takdirde İstenecek Belgeler | Nüfus Cüzdanı Fotokopisi |
| Kurs İçin Talep Edilen Zaman |  Hafta İçi Sabah Hafta Sonu Sabah |  Hafta İçi Öğle Hafta Sonu Öğle |  Hafta İçi Akşam Fark Etmez |

NOT: Kurumumuzda ve diğer kurum-kuruluşlarca iş birliği ile açılan kurslarda devam zorunluluğu vardır.

Kurslar en az 15 kişinin başvurusuyla açılır.

 Tarih: ……./………./202….