|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 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….