****

\*

\*

\*

\*

\*

\*

\*

\*

\*

\*

\*

\*

\*

\*

\*

\*

\*

\*

\*

\*

\*

\*

\*

\*

\*

\*

\*

\*

\*

\*

 **BALÇOVA HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE**

 **İZMİR**

Bünyenizde açılacak olan ……………………………………………………………………………………… kursuna kayıt yaptırmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| TC Kimlik No |  |
| Adı |  |
| Soyadı |  |
| Baba Adı |  |
| Doğum Tarihi | ……..……./…….…..…./………..……..…….. |
| Cep Telefonu | 0 (……..………..)………..……..………..…….. |
| Çalışma Durumu | Çalışıyor ( ) / Çalışmıyor ( ) |
| Engel Durumu |  |
| Eğitim Durumu |  |
| Adres |  |
| Tercih Edilen Kurs Zamanı | HAFTA İÇİ |
| SABAH | ÖĞLE | AKŞAM |
| ( ) | ( ) | ( ) |
| HAFTA SONU |
| SABAH | ÖĞLE |  |
| ( ) | ( ) |

**NOT :** Tüm alanların doldurulması zorunludur.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **Tarih :** ………./…..…./………..…….. |
|  |  |  |  **İmza :** …………………..………………. |
|  |  |  |  |

****

 **BALÇOVA HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE İZMİR**

Bünyenizde açılacak olan ……………………………………………………………………………………… kursuna kayıt yaptırmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| TC Kimlik No |  |
| Adı |  |
| Soyadı |  |
| Baba Adı |  |
| Doğum Tarihi | ……..……./…….…..…./………..……..…….. |
| Cep Telefonu | 0 (……..………..)………..……..………..…….. |
| Çalışma Durumu | Çalışıyor ( ) / Çalışmıyor ( ) |
| Engel Durumu |  |
| Eğitim Durumu |  |
| Adres |  |
| Tercih Edilen Kurs Zamanı | HAFTA İÇİ |
| SABAH | ÖĞLE | AKŞAM |
| ( ) | ( ) | ( ) |
| HAFTA SONU |
| SABAH | ÖĞLE |  |
| ( ) | ( ) |

**NOT :** Tüm alanların doldurulması zorunludur.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **Tarih :** ……..…./………./………….… |
|  |  |  |  **İmza :** …………………..………….……  |
|  |  |  |  |