



T.C.
YENİCE KAYMAKAMLIĞI
İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü
Çanakkale Yenice Halk Eğitimi Merkezi
KURSIYER ÖN KAYIT FORMU



Başvuru Tarihi:

İmza:

Katılmak İstedığı Kurs				
Adı Soyadı				
T.C. Kimlik No				
Doğum Tarihi*	(Gün / Ay / Yıl) / /			
Cep Telefonu				
İş Durumu (Uygun olanı işaretleyiniz)	Çalışmıyor			
	Öğrenci			
	Emekli			
	Özel Sektör Çalışanı			
	Kamu Çalışanı			
Engel Durumu	Yoktur.			
	Varsa, Engel durumunuzu yazınız.			
Eğitim Durumu (Uygun olanı işaretleyiniz)	Okumaz-Yazmaz	Meslek Lisesi		
	Okur-Yazar	Ön Lisans		
	İlkokul	Lisans		
	Ortaokul	Yüksek Lisans		
	Lise	Doktora		
Kurs Zamanı Tercihi	H. İçi Gündüz	H. İçi Gece	H. Sonu Gündüz	H. Sonu Gece
Adres				

*18 yaşından küçükler için velisi imzalayacaktır.

Yukarıda bilgileri bulunan oğlumun/kızımın belirtilen kursa katılmasına izin veriyorum.

Velisinin Adı Soyadı
İmza



T.C.
YENİCE KAYMAKAMLIĞI
İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü
Çanakkale Yenice Halk Eğitimi Merkezi
KURSIYER ÖN KAYIT FORMU



Başvuru Tarihi:

İmza:

Katılmak İstedığı Kurs				
Adı Soyadı				
T.C. Kimlik No				
Doğum Tarihi*	(Gün / Ay / Yıl) / /			
Cep Telefonu				
İş Durumu (Uygun olanı işaretleyiniz)	Çalışmıyor			
	Öğrenci			
	Emekli			
	Özel Sektör Çalışanı			
	Kamu Çalışanı			
Engel Durumu	Yoktur.			
	Varsa, Engel durumunuzu yazınız.			
Eğitim Durumu (Uygun olanı işaretleyiniz)	Okumaz-Yazmaz	Meslek Lisesi		
	Okur-Yazar	Ön Lisans		
	İlkokul	Lisans		
	Ortaokul	Yüksek Lisans		
	Lise	Doktora		
Kurs Zamanı Tercihi	H. İçi Gündüz	H. İçi Gece	H. Sonu Gündüz	H. Sonu Gece
Adres				

*18 yaşından küçükler için velisi imzalayacaktır.

Yukarıda bilgileri bulunan oğlumun/kızımın belirtilen kursa katılmasına izin veriyorum.

Velisinin Adı Soyadı
İmza