

OSMANELİ HALK EĞİTİMİ MERKEZİ
AİLE EĞİTİMİ KURSIYER BAŞVURU FORMU

BAŞVURU YAPILAN OKULUN ADI:							
T.C KİMLİK NO:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOĞUM TARİHİ:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(Gün\Ay\Yıl)
CEP TELEFONU:	0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DİKKAT: Başvuru Yapılan Okulun Adı, T.C Kimlik numaranızı, doğum tarihinizi ve size ulaşabileceğimiz cep telefonu numaranızı lütfen doğru, anlaşılır ve okunaklı bir şekilde yazınız. Yukarıdaki bilgileri eksik olan, doğru olmayan veya okunamayan kursiyer adaylarının kurs kayıtları, MERNİS Sistemi üzerinde görülemediği için yapılamamaktadır. Bu formdaki bilgilerin eksiksiz, doğru ve okunabilir olmasından kursiyer adayı sorumludur. Bu nedenlerle oluşabilecek hak kayıplarından dolayı merkezimiz sorumluluk kabul etmez, kursiyer adaylarına da iletişim araçları yoluyla geri dönüş yapılmaz.							
ADI-SOYADI:							
ADRESİ:							
ENGEL DURUMU:							
İŞ DURUMU:	Çalışıyor <input type="checkbox"/>			Çalışmıyor <input type="checkbox"/>			
EĞİTİM DURUMU:	İlkokul	Ortaokul	Lise	Ön Lisans	Lisans	Yüksek Lisans	Doktora
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KURSunUZU HANGİ ZAMAN DİLİMİNDE ALMAK İSTİYORSUNUZ?							İmza
Hafta İçi Mesai Saatlerinde (08:00-17:00)		Hafta İçi Mesai Saatleri Dışında (18:00-24:00)			Hafta Sonu Cumartesi-Pazar		
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
DİĞER İSTEKLERİNİZ (Lütfen Belirtiniz):							

OSMANELİ HALK EĞİTİMİ MERKEZİ
AİLE EĞİTİMİ KURSIYER BAŞVURU FORMU

BAŞVURU YAPILAN OKULUN ADI:							
T.C KİMLİK NO:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOĞUM TARİHİ:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(Gün\Ay\Yıl)
CEP TELEFONU:	0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DİKKAT: Başvuru Yapılan Okulun Adı, T.C Kimlik numaranızı, doğum tarihinizi ve size ulaşabileceğimiz cep telefonu numaranızı lütfen doğru, anlaşılır ve okunaklı bir şekilde yazınız. Yukarıdaki bilgileri eksik olan, doğru olmayan veya okunamayan kursiyer adaylarının kurs kayıtları, MERNİS Sistemi üzerinde görülemediği için yapılamamaktadır. Bu formdaki bilgilerin eksiksiz, doğru ve okunabilir olmasından kursiyer adayı sorumludur. Bu nedenlerle oluşabilecek hak kayıplarından dolayı merkezimiz sorumluluk kabul etmez, kursiyer adaylarına da iletişim araçları yoluyla geri dönüş yapılmaz.							
ADI-SOYADI:							
ADRESİ:							
ENGEL DURUMU:							
İŞ DURUMU:	Çalışıyor <input type="checkbox"/>			Çalışmıyor <input type="checkbox"/>			
EĞİTİM DURUMU:	İlkokul	Ortaokul	Lise	Ön Lisans	Lisans	Yüksek Lisans	Doktora
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KURSunUZU HANGİ ZAMAN DİLİMİNDE ALMAK İSTİYORSUNUZ?							İmza
Hafta İçi Mesai Saatlerinde (08:00-17:00)		Hafta İçi Mesai Saatleri Dışında (18:00-24:00)			Hafta Sonu (Cumartesi-Pazar)		
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
DİĞER İSTEKLERİNİZ (Lütfen Belirtiniz):							