

MERVEŞEHİR HALK EĞİTİM MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE

Bünyenizde açılacak olan .....  
kursuna katılmak istiyorum.

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 : .....

MERVEŞEHİR HALK EĞİTİM MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE

Bünyenizde açılacak olan .....  
kursuna katılmak istiyorum.

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 : .....