



T.C.

GÜRÜN KAYMAKAMLIĞI

GÜRÜN HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ



KURSIYER KAYIT FORMU

Merkezinizde açılması planlanan kursuna kayıt olmak için,

Gereğini arz ederim.

Kursa Katılmak İstenilen Hafta içi Sabah Öğle Akşam

Gün/Dönem: Hafta Sonu

KURSIYERİN

T.C. KİMLİK NO * :

ADI-SOYADI * :

DOĞUM TARİHİ* :

(Gün/Ay/Yıl)

ÖĞRENİM DURUMU* : Okur- Yazar İlkokul Ortaokul Lise

(En Son Mezun Olunan Okul) Ön- Lisans Lisans Yüksek Lisans

MESLEĞİ * :

Özel Sektör Kamu Emekli Öğrenci

TELEFON NO* : 1. (5__) _____ 2. (5__) _____

İmza

...../...../.....

Ad- Soyad

(Kursiyerin 18 yaşından küçük olması durumunda velisi tarafından imzalanacaktır.)

KAYIT İÇİN GEREKLİ BELGELER

- 1- Nüfus Cüzdanı Fotokopisi
- 2- Öğrenim Belgesi Fotokopisi (Diploma, öğrenci belgesi vb.)
- 3- Kurs modülünün istediği belgeler.

Adres : Çayboyu Mah. Kayadibi Sok. No:4 Gürün/ SİVAS

Telefon No : 0 (346) 715 10 45

Internet Adresi: <https://gurunhem.meb.k12.tr/>