

KEÇİÖREN HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE

**KURSİYERİN:**

T.C.KİMLİK NUMARASI :………………………………………………………………………………………..

ADI SOYADI :………………………………………………………………………………………..

BABA ADI :………………………………………………………………………………………..

ANNE ADI :………………………………………………………………………………………..

DOĞUM YERİ :………………………………………………………………………………………..

DOĞUM TARİHİ :………………………………………………………………………………………..

CİNSİYETİ :………………………………………………………………………………………..

MEDENİ HALİ :………………………………………………………………………………………..

BİTİRDİĞİ OKUL :………………………………………………………………………………………..

MESLEĞİ :………………………………………………………………………………………..

KAN GRUBU :………………………………………………………………………………………..

……./……/2023 tarihinde açılacak olan ………………………………….………………………kursuna katılmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

**ADRES:**

 ………………………………………………………………………………………………………………….…………………

**İLETİŞİM:**

 Ev : …………………………………………………

 Cep : …………………………………………………

 e-mail : …………………………………………………

……………………………..

 ……/…../2023

 Ad Soyad, İmza