

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