**T.C.**

**KEÇİÖREN KAYMAKAMLIĞI**

**KEÇİÖREN HALK EĞİTİMİ MERKEZİ**

**2022-2023 EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI KURS MÜRACAATI**

**KURSUN ADI :**

**KURSUN AÇILACAĞI YER :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **ADI SOYADI\*** | **T.C. KİMLİK NUMARASI\*** | **DOĞUM TARİHİ (Gün/Ay/Yıl)\*** | **EĞİTİM**  **DURUMU\*** | **TELEFON NUMARASI\*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

(\*) Doldurulması zorunlu alan

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Pazartesi | Salı | Çarşamba | Perşembe | Cuma | Cumartesi | Pazar |
| Kurs Günlük Kaç Saat yapılacak |  |  |  |  |  |  |  |
| Kursun Başlama Saati |  |  |  |  |  |  |  |
| Kursun Bitiş Saati |  |  |  |  |  |  |  |

**Not: Her ders 40´ar dakika’ dır.**

|  |  |
| --- | --- |
| Kurs Başlama Tarihi: | Kurs Bitiş Tarihi : |
| Kurs Toplam Saati : | Açıklama : |

Kurs Öğretmeni

**Keçiören Halk Eğitim Merkezi Müdür Yrd.**

Kurs İsteyen Kurumun Müdürü/Yetkilisi