



**T.C.**  
**CİHANBEYLİ KAYMAKAMLIĞI**  
**İlçe Millî Eğitim Müdürlüğü**  
**Cihanbeyli Halk Eğitimi Merkezi**  
**KURSIYER KAYIT FORMU**

(Lütfen tüm bilgileri eksiksiz bir şekilde doldurun. Bilgileri eksik ve imzasız başvurular dikkate alınmayacaktır.)

KATILMAK İSTEDİĞİ KURSUN ADI

T.C. KİMLİK NO

ADI-SOYADI

DOĞUM TARİHİ (GÜN/AY/YIL)

CEP TELEFONU

**E Ğ İ T İ M D U R U M U**

OKUMAZ YAZMAZ	OKUR YAZAR	İLKOKUL	ORTAOKUL	LİSE	ÖNLİSANS	LİSANS	Y.LİSANS	DOKTORA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ENGEL DURUMU

VAR

YOK

ÇALIŞMA DURUMU

ÇALIŞIYOR

ÇALIŞMIYOR

SAĞLIK BEYANI

Sağlık durumumda, Cihanbeyli Halk Eğitimi Merkezi 'nde açılacak.....kursuna katılmamda veya spor yapmamda herhangi bir engel olabilecek hastalık veya sakatlığımın **bulunmadığını** beyan ederim.

İMZA:

Kaydımın yapılmasını arz eder, kurs süresince Hayat Boyu Öğrenme Kurumları Yönetmeliği'nin ilgili hükümlerine uyacağımı, Covid 19 salgını ile ilgili belirti ve/veya temaslı olmam durumunda belirlenen sürelerde kursa katılmayacağımı, eğitime bilgi vereceğimi, kurs süresince yükümlülüklerimi yerine getireceğimi ve kursa düzenli devam edeceğimi beyan ile imza ederim.

**NOT:** Toplam kurs süresinin 1/5 i kadar katılmayan ve başarılı olamayan kursiyere başarı belgesi veya sertifika verilmez.

Kurs yönetmeliği, kurs kuralları ile ilgili bilgi alma sorumluluğunu başvuru sahibine aittir.

Tarih:...../...../.....

Adı Soyadı:

İmza:

**18 Yaşından Küçükler İçin veli muvafakatı:**

Velisi bulunduğum, yukarıda adı geçen öğrencinin beyanları tarafımda kontrol edilmiş olup, söz konusu kursa katılması tarafımda uygundur.

Tarih: ...../...../.....

Veli Adı Soyadı:

İmza:



**T.C.**  
**CİHANBEYLİ KAYMAKAMLIĞI**  
**İlçe Millî Eğitim Müdürlüğü**  
**Cihanbeyli Halk Eğitimi Merkezi**  
**KURSIYER KAYIT FORMU**

(Lütfen tüm bilgileri eksiksiz bir şekilde doldurun. Bilgileri eksik ve imzasız başvurular dikkate alınmayacaktır.)

KATILMAK İSTEDİĞİ KURSUN ADI

T.C. KİMLİK NO

ADI-SOYADI

DOĞUM TARİHİ (GÜN/AY/YIL)

CEP TELEFONU

**E Ğ İ T İ M D U R U M U**

OKUMAZ YAZMAZ	OKUR YAZAR	İLKOKUL	ORTAOKUL	LİSE	ÖNLİSANS	LİSANS	Y.LİSANS	DOKTORA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ENGEL DURUMU

VAR

YOK

ÇALIŞMA DURUMU

ÇALIŞIYOR

ÇALIŞMIYOR

SAĞLIK BEYANI

Sağlık durumumda, Cihanbeyli Halk Eğitimi Merkezi 'nde açılacak.....kursuna katılmamda veya spor yapmamda herhangi bir engel olabilecek hastalık veya sakatlığımın **bulunmadığını** beyan ederim.

İMZA:

Kaydımın yapılmasını arz eder, kurs süresince Hayat Boyu Öğrenme Kurumları Yönetmeliği'nin ilgili hükümlerine uyacağımı, Covid 19 salgını ile ilgili belirti ve/veya temaslı olmam durumunda belirlenen sürelerde kursa katılmayacağımı, eğitime bilgi vereceğimi, kurs süresince yükümlülüklerimi yerine getireceğimi ve kursa düzenli devam edeceğimi beyan ile imza ederim.

**NOT:** Toplam kurs süresinin 1/5 i kadar katılmayan ve başarılı olamayan kursiyere başarı belgesi veya sertifika verilmez.

Kurs yönetmeliği, kurs kuralları ile ilgili bilgi alma sorumluluğunu başvuru sahibine aittir.

Tarih:...../...../.....

Adı Soyadı:

İmza:

**18 Yaşından Küçükler İçin veli muvafakatı:**

Velisi bulunduğum, yukarıda adı geçen öğrencinin beyanları tarafımda kontrol edilmiş olup, söz konusu kursa katılması tarafımda uygundur.

Tarih: ...../...../.....

Veli Adı Soyadı:

İmza: