



ŞAHİNBİY HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE

GAZİANTEP



Bünyenizde açılacak olan
kursuna kayıt yaptırmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

TC Kimlik No			
Adı			
Soyadı			
Baba Adı			
Doğum Tarihi/...../.....		
Cep Telefonu	0 (.....).....		
Çalışma Durumu	Çalışıyor () / Çalışmıyor ()		
Engel Durumu			
Eğitim Durumu			
Adres			
Tercih Edilen Kurs Zamanı	HAFTA İÇİ		
	SABAH	ÖĞLE	AKŞAM
	()	()	()
	HAFTA SONU		
	SABAH	ÖĞLE	
()	()		

NOT : Tüm alanların doldurulması zorunludur.

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

İmza :



ŞAHİNBİY HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE

GAZİANTEP



Bünyenizde açılacak olan
kursuna kayıt yaptırmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

TC Kimlik No			
Adı			
Soyadı			
Baba Adı			
Doğum Tarihi/...../.....		
Cep Telefonu	0 (.....).....		
Çalışma Durumu	Çalışıyor () / Çalışmıyor ()		
Engel Durumu			
Eğitim Durumu			
Adres			
Tercih Edilen Kurs Zamanı	HAFTA İÇİ		
	SABAH	ÖĞLE	AKŞAM
	()	()	()
	HAFTA SONU		
	SABAH	ÖĞLE	
()	()		

NOT : Tüm alanların doldurulması zorunludur.

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

İmza :