**SOLHAN HALK EĞİTİMİ MERKEZİ KURS KAYIT FORMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| T.C. Kimlik No |  | Doğ.Tarihi |  |
| Adı Soyadı |  | Doğ. Yeri |  |
| Öğrenim Durumu |  | Cep Tel |  |
| İkametgah Adresi |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **HAFTA İÇİ GRUPLARININ SAATLERİ**  (Pazartesi – Salı – Çarşamba – Perşembe – Cuma)   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 08:30-12:00 |  | 13:00-17:00 |  | 18:00-21:30 |  | |
| **HAFTA SONU GRUPLARININ SAATLERİ**  (Cumartesi – Pazar)   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 08:30-12:00 |  | 13:00-17:00 |  | 09:00-16:00 |  | |
| **HAFTA İÇİ BELİRLİ GÜNLER VE HAFTA SONU GRUPLARININ SAATLERİ**  (Pazartesi  – Salı  – Çarşamba  – Perşembe  – Cuma  - Cumartesi  – Pazar )   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | …….:…...--…...:…... |  | …….:..…..--…...:…... |  | ….…:…...--….…:….. | |

|  |  |
| --- | --- |
| **SOLHAN HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE**  Kimlik ve kurs tercih bilgilerimi yukarıda belirtmiş olup Müdürlüğünüzce açılması planlanan ………………………………………………………………………………………….…………….………… kursuna katılmak istiyorum.  Kursun açılması durumunda tarafıma bildirilmesi hususunda  Gereğini arz ederim.   |  | | --- | | ..… / ….. / ……....  Adı Soyadı  İmza |     KAYIT İÇİN GEREKLİ BELGELER   * Nüfus Cüzdan Fotokopisi * Diploma Fotokopisi (Öğrenci ise öğrenci belgesi)   [www.solhanhem.meb.k12.tr](http://www.solhanhem.meb.k12.tr)  ................ |