**EK-3**

**KURS TALEP FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **MAHALLE ADI** |  |
| **KURS ADI** |  |
| **KURS YERİ** **AÇIK ADRESİ** |  |
| **KURS GÜNLERİ**(X) işareti ile gösterilecektir. | Pazartesi | Salı | Çarşamba | Perşembe | Cuma | Cumartesi | Pazar |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **KURS SAATLERİ** | ………………. : ………………. - ………………. : ………………. Saatleri Arası |
| **KURSİYER BİLGİLERİ** |
| **SIRA NO** | **ADI SOYADI** | **TC KİMLİK NUMARASI** | **DOĞUM TARİHİ****(Gün/Ay/Yıl)** | **ÖĞRENİM DÜZEYİ** | **TELEFON****NO** | **HES KODU** |
|  |  |  |  / / |  |  |  |
|  |  |  |  / / |  |  |  |
|  |  |  |  / / |  |  |  |
|  |  |  |  / / |  |  |  |
|  |  |  |  / / |  |  |  |
|  |  |  |  / / |  |  |  |
|  |  |  |  / / |  |  |  |
|  |  |  |  / / |  |  |  |
|  |  |  |  / / |  |  |  |
|  |  |  |  / / |  |  |  |
|  |  |  |  / / |  |  |  |
|  |  |  |  / / |  |  |  |
|  |  |  |  / / |  |  |  |
|  |  |  |  / / |  |  |  |
|  |  |  |  / / |  |  |  |
|  |  |  |  / / |  |  |  |
|  |  |  |  / / |  |  |  |
|  |  |  |  / / |  |  |  |
|  |  |  |  / / |  |  |  |
|  |  |  |  / / |  |  |  |
|  |  |  |  / / |  |  |  |
|  |  |  |  / / |  |  |  |
|  |  |  |  / / |  |  |  |
|  |  |  |  / / |  |  |  |
|  |  |  |  / / |  |   |  |
|  |  |  |  / / |  |  |  |

AKÇAABAT HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE

Yukarıda belirttiğimiz bilgiler doğrultusunda açılacak olan kursla ilgili olarak kira, su, elektrik, vb. hiçbir ad altında ücret talep edilmeyecektir.

Gereğini arz ederim. ……… / ……… / 202…

 İmza

 İsim (Kaşe)

 Mühür

**İRTİBAT İÇİN TELEFON NUMARASI: 0( ………) ……..………….**