

**MERKEZEFENDİ HALK EĞİTİM MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ**  
**KURS BAŞVURUSU ÖN KAYIT FORMU**

**GELMEYİ DÜŞÜNDÜĞÜ KURSUN ADI**

.....

DÖNEMİ	HAFTA İÇİ			HAFTA SONU	
	SABAH	ÖĞLE	AKŞAM	SABAH	ÖĞLE
	09:00 - 12:20	13:00 - 16:20	18:00 - 21:20	09:00 - 12:20	13:00 - 16:20

**ADAY BİLGİLERİ**

T.C KİMLİK NO :

ADI : SOYADI :

BABA ADI : ANNE ADI :

DOĞUM YERİ : DOĞUM TARİHİ : / /

CEP TELEFONU :

**EĞİTİM DURUMU (EN SON MEZUN OLDUĞUNUZ OKUL)**

İLKOKUL	ORTAOKUL	TEKNİK LİSE MESLEK LİSESİ	GENEL LİSE	MESLEK YÜKSEK OKULU (ÖN LİSANS)	LİSANS	YÜKSEK LİSANS	DOKTORA

**MERKEZEFENDİ HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Merkeze fendi Belediyesi ve Merkeze fendi Halk Eğitimi Merkezi Müdürlüğü'ne bağılı olarak açılacak olan yukarıda adı yazılı olan kursa katılmak istiyorum. Spor yapmamda ve belirtilen kursa katılmamda kursa engel bir sağıık problemim olmadığını beyan ederim. Ayrıca kurs esnasında yaşanabilecek sakatlık, hastalık, rahatsızlık gibi önemli durumlarda acil müdahalede bulunulmasını onaylıyor; sürekli veya süreli tedavi ve sakatlık durumlarında Merkeze fendi Belediyesi ve Merkeze fendi Halk Eğitimi Merkezi Müdürlüğünü sorumlu tutmayacağımı, sağıık yönünden tıbbi müdahale gerektiren bir durumla karşı karşıya kalındığında her türlü sorumluluğu üstleneceğimi beyan ve taahhüt ederim.

Ayrıca kurs esnasında ve kursa geliş gidişlerde pandemi nedeniyle alınması gereken bütün tedbirleri alacağıma (maske, sosyal mesafe, hijyen, vb.) aksi halde yaşanabilecek olumsuz bir durumda Merkeze fendi Belediyesi ve Merkeze fendi Halk Eğitimi Müdürlüğünü sorumlu tutmayacağımı beyan ederim.

Gereğini arz ederim.

...../...../ 20...

İmza

## SAĞLIK DURUMU BEYANI

Programın gerektirdiği uygulamaları yapmaya engel olacak bir sağlık sorunu / sorunum olmadığını beyan ederim.

...../...../20.....

BEYANDA BULUNAN KİŐİ:

Adı Soyadı :

T.C. Kimlik No :

Doğum Yeri ve Tarihi :

İmzası :

