KARTEPE HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE

 KARTEPE

 ………………………………………………………./ Kurs Merkezinde/Yerinde açılacak olan ………………………………………………………………………………….. Kursuna başvuru yapan kursiyer listesi aşağıda sunulmuştur. Kursun açılabilmesi için gereğini arz ederim.

 …../………/20……..

 Adı Soyadı

 İmza

Kurs Günleri…………….……………………………………………………………………………………

Kurs Başlama Saati:…………………………………..Günlük Toplam Ders Saati:………………………...

Haftalık Toplam Ders Saati:……………………………Kursun toplam ders saati :.. ………………….

Kursun Başlama Tarihi:……/……/20………. Kursun Bitiş Tar. :……./…..…./20…………

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sıra No | Kursiyerin Adı Soyadı | T.C Kimlik No | Doğum Tarihi |  Öğrenim Durumu | Telefon Numarası | İMZA |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |

Kurs Öğretmeninin Adı Soyadı Branşı İmzası T.C.Kimlik no

………………………………/………………………/………………………/……………………………….

##  KARTEPE BELEDİYESİ VE HALK EĞİTİM MERKEZİ İŞBİRLİĞİ İLE AÇILAN

 KARTEPE HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE

 KARTEPE

 ………………………………………………………./ Kurs Merkezinde/Yerinde açılacak olan ………………………………………………………………………………….. Kursuna başvuru yapan kursiyer listesi aşağıda sunulmuştur. Kursun açılabilmesi için gereğini arz ederim.

 …../………/20……..

 Adı Soyadı

 İmza

Kurs Günleri…………….……………………………………………………………………………………

Kurs Başlama Saati:…………………………………..Günlük Toplam Ders Saati:………………………...

Haftalık Toplam Ders Saati:……………………………Kursun toplam ders saati : ………………….

Kursun Başlama Tarihi:……/……/20………. Kursun Bitiş Tar. :……./…..…./20…………

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sıra No | Kursiyerin Adı Soyadı | T.C Kimlik No | Doğum Tarihi |  Öğrenim Durumu | Telefon Numarası | İMZA |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |

Kurs Öğretmeninin Adı Soyadı Branşı İmzası T.C.Kimlik no

………………………………/………………………/………………………/……………………………….