|  |
| --- |
| **OSMANCIK HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ****KURSİYER MUVAFAKAT BELGESİ** |
|  |
| **\*\*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\*\*** |
| **KATILMAK İSTEDİĞİ KURSUN ADI:** ………………………………………………..………..………………………………………………………… **Hafta İçi Sabah  Hafta İçi Akşam  Hafta İçi Öğleden Sonra  Hafta Sonu**  |
| **T.C. KİMLİK NO :** |
| **DOĞUM TARİHİ :** ….... /….... /………..… |
| **ADI SOYADI :** |
| **ÇALIŞMA DURUMU :** ÇALIŞIYOR  ÇALIŞMIYOR   |
| **ÖZÜR DURUMU:** YOK  VAR  |
| **EĞİTİM DURUMU:**  Okumaz-Yazmaz  Okur-Yazar  İlkokul   İlköğretim (Ortaokul)  Lise  Meslek Lisesi   Önlisans  Lisans  Yükseklisans / Doktora  |
| **VELİNİN MESLEĞİ :** |
| ADRES : ……………………………………………………………………………………………………………………… |
| CEP TELEFONU : (0……..…) ……………………….. |
|  Yukarıda adı soyadı ve kimliği belirtilen kursiyerin velisi olarak, çocuğumun , İlçemiz Halk Eğitimi Merkezi Müdürlüğünün, açmış olduğu ……………………………………………………Kursuna katılmasına, kaydının yapılmasına; kursa geliş gidişlerde her türlü sorumluğu kabul ettiğimi beyan eder, Hayat Boyu Öğrenme Kurumları Yönetmeliği ve kurallarına uyacağını, uymadığı takdirde hakkında idari kararlar kabulleneceğini taahhüt ediyorum.   İmza : ……………………………  Veli Adı Soyadı: : …………………….…………………….. ……... /…….... / ……...….  |
| **ÖNEMLİ NOT:** Devamsızlık *Kurs toplam ders saatinin 1/5 i dir.* *Bu form MEB Yaygın Eğitim Kurumları Yönetmeliği 54. maddesine göre düzenlenmiştir.* |
| Osmancık Halk Eğitimi Merkezi Müdürlüğü -Yazı Mah. M. Akif Ersoy Cad. No:50 Osmancık / ÇORUMTel: 6112359 – 6114102 e- posta: 139563@meb.k12.tr |