|  |
| --- |
| **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 :** |
| **MESLEĞİ :** |
| **TELEFON** **(Ev) :** ……………………… **CEP** : (0……..…) …..…………..………….. |
| **ADRES :** …………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………….….. |
| **ÖZÜR DURUMU:** YOK  VAR |
| **ÇALIŞMA DURUMU:** ÇALIŞIYOR  ÇALIŞMIYOR |
| **EĞİTİM DURUMU:**  Okumaz-Yazmaz  Okur-Yazar  İlkokul  İlköğretim (Ortaokul)  Lise  Meslek Lisesi  Önlisans  Lisans  Yükseklisans / Doktora |
| MEB Hayat Boyu Öğrenme Yönetmeliği ve Kurallarına uyacağımı, uymadığım takdirde hakkımdaki idari kararları kabulleneceğimi taahhüt ediyorum.    İmza : ……………………………  Adı Soyadı: : …………………….……………………..  ……... /…….... / ……...…. |
| **ÖNEMLİ NOT:** Devamsızlık *Kurs toplam ders saatinin 1/5 i dir.*  *Bu form MEB Hayat Boyu Öğrenme Kurumları Yönetmeliği 54. maddesine göre düzenlenmiştir.* |
| Osmancık Halk Eğitimi Merkezi Müdürlüğü -Yazı Mah. M. Akif Ersoy Cad. No:50 Osmancık / ÇORUM  Tel: 0 364 6114102 e- posta: [139563@meb.k12.tr](mailto:139563@meb.k12.tr) |

|  |
| --- |
| **OSMANCIK HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ**  **KURSİYER MUVAFAKAT BELGESİ** |
|  |
| **\*\*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\*\***  K U R S İ Y E R İ N |
| **KATILMAK İSTEDİĞİ KURSUN ADI:** ………………………………………………..………..  …………………………………………………………  **Hafta İçi Sabah  Hafta İçi Akşam  Hafta İçi Öğleden Sonra  Hafta Sonu** |
| **T.C. KİMLİK NO :** |
| **DOĞUM TARİHİ :** ….... /….... /………..… |
| **ADI SOYADI :** |
| **MESLEĞİ :** |
| **TELEFON** **(Ev) :** ……………………… **CEP** : (0……..…) …..…………..………….. |
| **ADRES :** …………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………….….. |
| **ÖZÜR DURUMU:** YOK  VAR |
| **ÇALIŞMA DURUMU:** ÇALIŞIYOR  ÇALIŞMIYOR |
| **EĞİTİM DURUMU:**  Okumaz-Yazmaz  Okur-Yazar  İlkokul  İlköğretim (Ortaokul)  Lise  Meslek Lisesi  Önlisans  Lisans  Yükseklisans / Doktora |
| MEB Hayat Boyu Öğrenme Yönetmeliği ve Kurallarına uyacağımı, uymadığım takdirde hakkımdaki idari kararları kabulleneceğimi taahhüt ediyorum.    İmza : ……………………………  Adı Soyadı: : …………………….……………………..  ……... /…….... / ……...…. |
| **ÖNEMLİ NOT:** Devamsızlık *Kurs toplam ders saatinin 1/5 i dir.*  *Bu form MEB Hayat Boyu Öğrenme Kurumları Yönetmeliği 54. maddesine göre düzenlenmiştir.* |
| Osmancık Halk Eğitimi Merkezi Müdürlüğü -Yazı Mah. M. Akif Ersoy Cad. No:50 Osmancık / ÇORUM  Tel: 0 364 6114102 e- posta: [139563@meb.k12.tr](mailto:139563@meb.k12.tr) |