18 yaşından Büyükler İçin

**ETLİK HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE**

**Kursa katılmak isteyen kişinin;**

ADI SOYADI : …………………………………………………

T.C. KİMLİK NO : …………………………………………………

DOĞUM YERİ VE TARİHİ: …………………………………………………

BABA ADI : …………………………………………………

E-MAİL ADRESİ : …………………………………………………

TELEFONU : …………………………………………………

ADRES : …………………………………………………………………………………………….

 …………………………………………………………………………....

 Yukarıda açık kimlik bilgileri bulunan bilgilerimin doğruluğunu ( Usta Öğretici Adı Soyadı ) yönetiminde açılacak olan (Kurs Adı ) Kursuna katılmamda sağlık dahil herhangi bir engelimin bulunmadığını; ileride kursumu yapmama engel teşkil edecek herhangi bir sağlık sorunumun olması halinde bu durumu ivedilikle Etlik Halk Eğitim Merkezi Müdürlüğüne bildireceğimi beyan ve taahhüt ederim.

TARİH :……./……/ 20…

ADI SOYADI :………………………………………………

İMZASI :………………………………………………