



T.C.
ERZURUM
PALANDÖKEN BELEDİYE BAŞKANLIĞI
Kültür ve Sosyal İşler Müdürlüğü
RECEP TAYYİP ERDOĞAN KÜLTÜR MERKEZİ KURS KAYIT FORMU

KATILMAK İSTEDİĞİNİZ KURSUN ADI							
T.C. KİMLİK NO							
ADI VE SOYADI							
BABA ADI							
ANA ADI							
DOĞUM YERİ							
DOĞUM TARİHİ							
CİNSİYETİ	BAY <input type="checkbox"/>			BAYAN <input type="checkbox"/>			
MESLEĞİ							
KAN GURUBU							
ÖĞRENİM DURUMU	OKUR-YAZAR <input type="checkbox"/>	İLKOKUL <input type="checkbox"/>	İLKÖĞRETİM <input type="checkbox"/>	LİSE <input type="checkbox"/>	ÖN LİSANS <input type="checkbox"/>	LİSANS <input type="checkbox"/>	
EV TELEFONU				CEP TELEFONU			
ÇALIŞMA DURUMU	Kamu Çalışanı (657) <input type="checkbox"/>	Kamu Çalışanı (657 B) <input type="checkbox"/>	Kamu Çalışanı (657 C) <input type="checkbox"/>	Emekli <input type="checkbox"/>	Çalışmıyor <input type="checkbox"/>	ÖZEL Sektör(Çalışan) <input type="checkbox"/>	Serbest <input type="checkbox"/>
İKAMETGÂH ADRESİ							
KURS ZAMANI	HAFTA İÇİ SABAH <input type="checkbox"/>	HAFTA İÇİ ÖĞLEDEN SONRA <input type="checkbox"/>	HAFTA SONU SABAH <input type="checkbox"/>	HAFTA SONU ÖĞLEDEN SONRA <input type="checkbox"/>			

Yukarıda adı geçen kursa kaydımın yapılmasını arz ederim.

Tarih: .../.../2015

Adı ve Soyadı:

İmzası:

NOT: Kurslar en az 12 kişinin müracaatı ile açılır. (14 yaşından büyük olma şartı vardır.)