**ARDAHAN HALK EĞİTİM MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ**

**KURS BAŞVURU FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **TC Kimlik No / Pasaport No** |  |
| **Hes Kodu** |  |
| **Ad** |  |
| **Soyad** |  |
| **Uyruk** |  |
| **E-posta** |  |
| **Cep Telefonu** |  |
| **Meslek** |  |
| **Adres**  |  |

Merkezinizde açılacak olan yukarıda belirttiğim kursa katılmak istiyorum. Kurs süresince Hayat Boyu Öğrenme Kurumları Yönetmeliği’nin kurslarla ilgili hükümlerine uyacağımı, yükümlülükleri yerine getireceğimi ve ayrıca COVİD-19 önlemleri kapsamında hazırlanan Eğitim Kurumlarında Hijyen Şartlarının Geliştirilmesi ve Enfeksiyon Önleme Kontrol Kılavuzu’nda belirtilen kuralları kabul edeceğimi beyan ederim.

 İmza

 Tarih …./…./20….