



T.C.
ÇAĞLAYANCERİT KAYMAKAMLIĞI
Halk Eğitimi Merkezi Müdürlüğü

Sayı : 99576026-135.03/12
Konu : Kurs Duyurusu

16/01/2015

İLÇE MİLLÎ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE
ÇAĞLAYANCERİT

Müdürlüğümüz bünyesinde Şubat ayından itibaren 120 saatlik “İşaret Dili” kursu açılacaktır. İşitme engelli vatandaşlarla iletişimin daha iyi sağlanabilmesi için tüm Kamu Kurumlarından, Yerel Yönetimlerden, Sivil Toplum Kuruluşlarından ve Eğitim Kurumlarından en az bir kişinin gönüllü olarak katılımının sağlanması için Kaymakamlık Yazı İşleri Müdürlüğü aracılığı ile ilgili kuruluşlara kursun duyurulması ve müracaat için en geç 13/02/2015 tarihine kadar ekteki formun doldurularak müdürlüğümüze gönderilmesinin sağlanması hususunda;

Gereğini bilgilerinize arz ederim.


M. Zahid AYDEMİR
Müdür

EKLER:

EK-1) 1 adet Kursiyer Kayıt Formu

ÇAĞLAYANÇERİT HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ

KURSIYER KAYIT FORMU

| | | | | | | | | |
|----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| İSTEDİĞİ KURSUN ADI | | | | | | | | |
| GRUBU | HAFTA İÇİ | | | HAFTA SONU | | | | |
| | SABAH | ÖĞLEN | AKŞAM | SABAH | ÖĞLEDEN SONRA | | | |
| TC NO: | | | | ADI SOYADI: | | | | |
| DOĞUM TARİHİ: | / / | | | | | | | |
| CİNSİYET | ERKEK | <input type="checkbox"/> | BAYAN | <input type="checkbox"/> | MEDENİ DURUMU | | | |
| ÖĞRENİM DURUMU | İLKOKUL | İLKÖĞRETİM | ORTAOKUL | LİSE | ÖN LİSANS | LİSANS | AÇIK İLKÖĞRETİM | AÇIK LİSE |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ENGEL DURUMU | YOKTUR | ORTAPEDİK ENG. | KONUŞMA ENG. | İŞİTME ENG. | GÖRME ENG. | DİĞER | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| KONU HAKKINDA BİLGİ DÜZEYİ | HIÇ BİLGİM YOK | | AZ BİLGİM VAR | | ORTA DÜZEYDE | | İYİ DERECEDE | |
| | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| STATÜSÜ | ÇALIŞMIYORUM | ÖZEL SEKTÖR | SERBEST | KAMU ÇALIŞAN (4/B) | KAMU ÇALIŞAN (4/B) | KAMU ÇALIŞAN (657) | EMENLİ | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| TELEFON | | | | | | | | |
| NE İŞ YAPTIĞI | | | | | | | | |
| ADRES | | | | | | | | |
| AÇIKLAMA | | | | | | | | |

AÇIKLAMALAR :

- 1- Kursunuz yeterli başvuru olduğunda açılacaktır.
- 2- Kurslara devam zorunludur.
- 3- Okul-Aile Birliğine yapılan bağışlar tekrar iade edilmez.
- 4- Kursunuzun Başlama tarihi, verdiğiniz telefona bildirilecektir.

KURS İSTEĞİNDE BULUNAN KİŞİNİN

...../...../20....

İMZA:

ADI SOYADI: