

M.T.S.K. SINAV SORUMLUSU YETİŞTİRME KURSU BAŞVURU FORMU

İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE BESNİ

Müdürlüğünüzce açılacak olan M.T.S.K. Sınav Sorumlusu Yetiştirme Kursuna katılmak istiyorum.
Gereğini arz ederim.

Kişisel Bilgiler

T.C.Kimlik No :

Adı Soyadı :

Cinsiyeti : Erkek Kadın

Doğum Yeri ve Yılı : /.../.....

Cep Telefon Numarası:

En Son Mezun Olduğu
Eğitim Kurumu :

İkametgah Adresi :

Görevi :

GÖREVLİ OLDUĞU KURUMUN:

Kurum Adı :

İl / İlçe : İl/..... İlçe/.....

Telefon : İş.....Ev.....

Katılmak istediğiniz kursun zaman dilimi (Sadece bir seçim yapınız)	HAFTA İÇİ	HAFTA SONU		FARKETMEZ
	Akşam (Günlük 8 saat)	Sabah (Günlük 8 saat)	Öğle (Günlük 8 saat)	

EKLER:

1- Asgari 3 yıllık B sınıfı sürücü belgesine sahibi olmak.(Tasdikli örneği)

2-Yüksek okul veya fakülte mezunu olmak.(Tasdikli örneği)

3- Nüfus Cüzdanı fotokopisi,

4- Yerleşim yeri belgesi,

5- Görev yeri belgesi,

6- Banka Dekontu.(Daha sonra verilecek), (Besni Halk Eğitimi Merkezi Okul Aile Birliği banka hesap numarasına yatırılacak)

Not: Yukarıda belirtmiş olduğum bilgilerin doğru olduğunu beyan ederim.

Kursa düzenli olarak devam edeceğimi, kursun her hafta ayrı ayrı değerlendirmek üzere 1/5' inden fazla devamsızlık yaptığım takdirde (mazeretli veya mazeretsiz) kurstan kaydımın silineceğini ve kendi isteğimle kurs için bankaya yatırmış olduğum ücretin iade edilmeyeceğini bildiğimi taahhüt ediyorum.

İmza

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