

NUHOĞLU VAKFI RAMİZ YILDIRIM HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ  
HIJYEN EĞİTİMİ BAŞVURU DİLEKÇESİ

KURSIYER KİMLİK BİLGİLERİ			
T.C. KİMLİK NUMARASI		.....	
KURSIYERİN ADI SOYADI		.....	
DOĞUM YERİ	.....	DOĞUM TARİHİ (Gün/Ay/Yıl)	.....
EV ADRESİ		.....	
İŞ ADRESİ		.....	
TELEFONU	.....	ÇALIŞIYOR	
ÖĞRENİM DURUMU (Bitirdiğiniz Okula Göre Doldurunuz)	.....	ÇALIŞMIYOR	

KATILMAK İSTEDİĞİ KURS ZAMANI

..... GÜN SAAT ..... ARASI (8x40 DERS SAATİ)	
--	--

ALMAK İSTEDİĞİ HIJYEN KURSU	GIDA VE SU HIJYEN EĞİTİMİ KURSU	
	GÜZELLİK VE SAÇ BAKIMI HIJYEN KURSU	

<b>NUHOĞLU VAKFI RAMİZ YILDIRIM HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE</b>	
<p>Merkezinizde açılacak olan yukarıda belirttiğim kursa katılmak istiyorum. Kurs süresince Hayat Boyu Öğrenme Kurumları Yönetmeliği'nin kurslarla ilgili hükümlerine uyacağımı ve yükümlülüklerini yerine getireceğimi imza ile beyan ederim. Gereğini arz ederim.</p>	
...../...../20..... (İmza)	

**NOT: Bu Formu Dikkatli Doldurunuz Merkezimizdeki her türlü işlemde bu bilgiler geçerli olacaktır.**

<b>AÇIKLAMALAR</b>
1- Kurs Süresince Kılık Kıyafet Kurallarına Uyacağımı Beyan Ederim. 2- Kurum idaresi ve öğretmenlerine karşı davranışlarımda bir öğrenciye / kursiyere yakışır şekilde dikkatli olacağım. 3- Kursun özelliğine göre gerektiğinde Öğrenim Belgesi-Sağlık Raporu gibi ek belgeler istenebilir. 4- Bilgisayar ve diğer araç gereçleri düzgün ve kurallarına uygun olarak kullanacağım. 5- Tüm kurs süresince huzur bozucu davranışlardan kaçınacağım. 6- Bina dâhilinde sigara içilmez. Yiyecek ve içecek bulundurulmaz. 7- Yukarıda bilgileri bulunan öğrencimin/şahsımın kurslara katılmak için herhangi bir sağlık problemi olmadığını beyan ederim. 8- Yukarıda belirtilen şartlara aksi davranışta bulunduğumda kurum idaresinin vereceği karar uyacağımı şimdiden taahhüt ederim.

<b>NUHOĞLU VAKFI RAMİZ YILDIRIM HALK EĞİTİMİ MERKEZİ İLETİŞİM BİLGİLERİ</b>
<b>ADRES:</b> Merkez Mahallesi Hürriyet Caddesi No: 37 PK 61450 Hayrat/Trabzon
<b>TELEFON:</b> 462 691 3220
<b>KURUM WEB ADRESİ:</b> <a href="https://nuhogluvakfiramizyildirimhem.meb.k12.tr/">https://nuhogluvakfiramizyildirimhem.meb.k12.tr/</a>
<b>KURUM E POSTA ADRES:</b> <a href="mailto:336884@meb.k12.tr">336884@meb.k12.tr</a>

<b>HIJYEN EGITIMI HESAP NO BILGILERI</b> <b>T.C.Z.B HAYRAT ŞUBESİ</b> <b>ŞUBE KODU: 0789 HESAP NO: 49549384-5001</b> <b>IBAN NO: TR54 0001 0007 8949 5493 8450 01</b>
--

<b>NUHOĞLU VAKFI RAMİZ YILDIRIM HALK EĞİTİM MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ</b>
<p>Kurumumuza hijyen eğitimine yukarıda açık kimliği kursiyeri başvurusu alınmıştır. Kendisine mesaj sistemi ile kurs tarihi ve saati iletilecektir. Kursu katılmadığında belge için yeniden başvuruda bulunması gerekecektir.</p>
..... / ..... / 20....
Mehmet Latif KANTAR
Nuhoğlu Vakfı Ramiz Yıldırım Halk Eğitimi Merkezi Müdür Yardımcısı

**NOT: Başvurunuzda gerekli belgeler.**

- 1-Diploma Fotokopisi
- 2-Nüfus Cüzdanı Fotokopisi