

MALAZGİRT HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE

Kursa katılmak isteyen kişinin;

Adı-soyadı :

Doğum tarihi :

Tc Kimlik No :

Baba adı :

Ana adı :

Telefonu :

Adres :
...../ Malazgirt/MUŞ

Yukarıda açık kimlik bilgileri bulunan oğlumun/kızımın
yönetiminde tarihleri arası açılacak olan
.....Kursuna haftanın
.....
..... günleri :...../ : saatleri arası katılmasında sağlık dahil
herhangi bir engelinin bulunmadığını açıkça beyan eder, kursa katılmasına muvafakat ederim.

Tarih :...../...../ 2020

Velinin Adı Soyadı :.....

İmzası :.....

Cep Telefonu :