|  |  |
| --- | --- |
| **Görevlendirilen Eğiticinin Adı Soyadı** |  |
| **Görevlendirilen Eğiticinin Durumu** | □ Kadrolu Öğr. □ SGK’lı(Usta Öğr.) □ Emekli □ İlk Defa |
| **Kursun Adı** |  |
| **Kurs Yeri** |  |

Kurumumuza/Tarafımıza bu formda bahsedilen alanda kurs talebinde bulunan kişilerin bilgileri kursiyer listesinde gösterilmiş olup; sorumluluğu bizde olmak kaydıyla açılması düşünülen kursun tarafınızca değerlendirilmesi hususunda gereğini arz ederim. **NOT: Bu form Resmi Kurum, Belediye, Okul, Vakıf, Dernek, Muhtarlıklar, Kulüp, Sivil Toplum Kuruluşları tarafından doldurulacaktır.**

……./.…./20…….

**Kurs Yeri Temin Eden Kurum Temsilcisi**

**İmza**

……………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Pazartesi** | **Salı** | **Çarşamba** | **Perşembe** | **Cuma** | **Cumartesi** | **Pazar** |
| Başlama Saati |  |  |  |  |  |  |  |
| Bitiş Saati |  |  |  |  |  |  |  |
| **Günlük Top.Ders Saati** |  |  |  |  |  |  |  |

**NOT:** Kursların hangi gün ve saatlerde yapılması istendiği mutlaka kurs planı’nda gösterilmesi zorunludur.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KURS BAŞLAMA**  **TARİHİ ………./………./…………** | **KURS BİTİŞ**  **TARİHİ ………./………./…………** | **KURS TOPLAM**  **SÜRESİ …………………………..** | **KURS**  **NUMARASI ………………………………** |

**KURSİYER LİSTESİ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **S. No** | **T.C. Kimlik No** | **Adı Soyadı** | **Doğum  Tarihi** | **Eğitim**  **Durumu** | **Telefon No** | **İmza**  **(18 Yaş altı İse Veli İmzası)** |
| 1 |  |  | …./.…/……. |  | 0(…....) ……………. |  |
| 2 |  |  | …./.…/……. |  | 0(…....) ……………. |  |
| 3 |  |  | …./.…/……. |  | 0(…....) ……………. |  |
| 4 |  |  | …./.…/……. |  | 0(…....) ……………. |  |
| 5 |  |  | …./.…/……. |  | 0(…....) ……………. |  |
| 6 |  |  | …./.…/……. |  | 0(…....) ……………. |  |
| 7 |  |  | …./.…/……. |  | 0(…....) ……………. |  |
| 8 |  |  | …./.…/……. |  | 0(…....) ……………. |  |
| 9 |  |  | …./.…/……. |  | 0(…....) ……………. |  |
| 10 |  |  | …./.…/……. |  | 0(…....) ……………. |  |
| 11 |  |  | …./.…/……. |  | 0(.…...) ……………. |  |
| 12 |  |  | …./.…/……. |  | 0(…....) ……………. |  |
| 13 |  |  | …./.…/……. |  | 0(…....) …..……….. |  |
| 14 |  |  | …./.…/……. |  | 0(…....) ……………. |  |
| 15 |  |  | …./.…/……. |  | 0(…....) ……………. |  |

|  |
| --- |
| Tarih : |
| Gereği : |
| İmza/Paraf : |

**Ekler**

**1**-Nüfus Cüzdanı Fotokopisi/Kursiyer Başvuru Formları

**2**-Spor Kurslarında Lisans-Sağlık Raporu(Vizeli)