|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ad Soyadı** |  | |
| **T.C. Kimlik Numarası** |  | |
| **Baba Adı** |  | |
| **Anne Adı** |  | |
| **Doğum Yeri ve Tarihi** |  | |
| **Adres** |  | |
| **Çalıştığı Kurum** |  | |
| **Cep Telefonu** |  | |
| **İş Telefonu** |  | |
| **E-Posta** |  | |
| **Açılacak diğer kurslardan haberdar olmak ister misiniz?** | Evet | Hayır |
| **Toplam Kurs Ücreti** |  | |

**…. /…. / 2020**

**…….. KURSU KESİN KAYIT FORMU**

**Açıklamalar**

### 1) Bu 2019-2020 Eğitim Öğretim yılında Sürekli Eğitim Uygulama ve Araştırma Merkezince düzenlenecek olan ……………………………………………………………………... kursuna kayıt evrakıdır.

**2)** Kurs süresine bakılmaksızın kayıtlı kişiler belirtilen kurs ücretini ödemekle yükümlüdürler.

**3)** Kayıtlı kişilerin derse gelmedikleri ya da gelemedikleri sürelerden kendileri sorumludur.

**4)** Kayıtlı kişiler derslere ve sınavlara katılmak zorundadır.

**5)** Eğer kayıtlı kişi kurs başladıktan sonra kaydını sildirmek isterse bu durumda **ücret iadesi kesinlikle yapılmayacaktır.**

­­

Bu sözleşmeyi okudum ve yukarıda yazılı olan maddelerdeki şartları kabul ediyorum.

**Ad Soyad:**

**İmza:**

EK 1: Kimlik Fotokopisi  
EK 2: Dekont  
IBAN: TR19 0001 0001 0466 6190 3050 01