

**SÜREKLİ EĞİTİM UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ**

**KESİN KAYIT FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Eğitimin Adı** |   | **Fotoğraf** |
| **T.C. Kimlik No** |   |
| **Ad** |   |
| **Soyad** |   |
| **Ev/İş Telefonu** |   |
| **Cep Telefonu** |   |
| **E-Posta** |   |
| **Adres** |   |
| **Eğitim Durumu** |   |
| **İş Durumu** |   |

**İSTENEN BELGELER:**

 Sürekli Eğitim Uygulama ve Araştırma Merkezi

 Tel: 0 228 214 14 20-23 Faks: 0 228 214 14 22

 w3.bilecik.edu.tr/bilsem E-Posta: bilsem@bilecik.edu.tr

1. Nüfus Cüzdanı Fotokopisi
2. Banka Makbuzu (Açıklama kısmına **BİLSEM,** **T.C Kimlik No**, **Ad-soyad**, **varsa taksitsayısı** ve **kurs bilgilerinin** yazılması gerekmektedir.)
3. Veli izin dilekçesi (18 yaşından küçükler için)

Yukarıda vermiş olduğum bilgilerin doğru olduğunu, yanlış beyan dolayısıyla oluşabilecek tüm sorumluluğu kabul ettiğimi, programın ilan metninde ve BİLSEM web sayfasında program ile ilgili yapılmış olan duyurularda/ilanlarda belirtilen tüm koşulları eksiksiz yerine getireceğimi ve söz konusu koşullara uyacağımı beyan ve taahhüt ederim. Bu bilgiler doğrultusunda kayıt işlemlerimin tamamlanmasını arz ederim.

İMZA

AD / SOYAD

TARİH