

 AGRI İBRAHİM ÇEÇEN ÜNİVERSİTESİ 2007	EĞİTİM/KURS BAŞVURU FORMU	Doküman No	FR-017
		İlk Yayın Tarihi	26.02.2024
		Revizyon Tarihi	
		Revizyon No	00
		Sayfa No	1 / 1

Katılmak İstenen Kurs :
Adı Soyadı :
T.C. Kimlik No :
Cinsiyet : () Erkek () Bayan
Cep Telefonu :
Ev / İş Telefonu :
E-Posta Adresi :
Doğum Tarihi / Yeri :
Eğitim Durumu : () İlkokul () Lise () Ön Lisans () Lisans () Y. Lisans/Doktora
İş Durumu :
İrtibat Adresi :
İş Durumu : () Kamu Çalışanı () Özel Sektör () Emekli () Öğrenci () Kamu Çalışanı ()
Özel Sektör () Emekli () Öğrenci
() Çalışmıyor () Diğer
İrtibat Adresi :

Yukarıda vermiş olduğum bilgilerin doğru olduğunu, yanlış beyandan dolayı oluşabilecek tüm sorumluluğu kabul ettiğimi beyan ve taahhüt ederim. Vermiş olduğum bilgiler doğrultusunda kurs kaydımın yapılmasını arz ederim.

Adı Soyadı
İmza

EKLER:

- Nüfus Cüzdanı Fotokopisi
- Banka Dekontu (Açıklama kısmına **AİÇÜSEM, Kursiyer Adı Soyadı, Kurs Adı** yazılacaktır.)

NOT: 18 yaşından küçük kursiyerlerin başvuru formunu velileri doldurup imzalayacaktır.

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
-------------------	---------------------	------------------