**Motorlu Taşıt Sürücüleri Direksiyon Eğitimi Sınav Sorumlusu Kursuna Katılmak İsteyenlere Ait**

**Başvuru Formu**

Elbistan Halk Eğitimi Merkezi Müdürlüğüne

Kurumunuzca açılacak olan M.T.S.K. Sınav Sorumlusu Kursuna katılmak istiyorum,

Gereğini arz ederim.

**Kişisel Bilgiler**

**T.C. Kimlik No :……………………………….**

**Adı ve Soyadı :……………………………….**

**Cinsiyeti :……………………………….**

**Doğum Tarihi ve Yeri :……………………………….**

**En Son Mezun Olduğu Okul :……………………………….**

**Ehliyet Sınıfı ve Veriliş Tarihi :……………………………….**

**İkametgâh Adresi :……………………………….**

**Görevli Olduğu Kurumun**

**Adı :……………………………….**

**İl / İlçe :……………………………….**

**Telefon :……………………………….**

Yukarıda belirttiğim bilgilerin doğru olduğunu beyan ederim.

Kursa düzenli olarak devam edeceğimi, kursun her hafta ayrı ayrı değerlendirilmek üzere 1/5 ‘inden fazla devamsızlık yaptığım takdirde (Mazeretli ve Mazeretsiz) kurstan kaydımın silineceğini, **kursun başındaki ve sonundaki sınavlarda başarısız olduğum takdirde bankaya yatırdığım ücretin iade edilmeyeceğini biliyorum.**

İmza

…../…../……….