**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

 …../…../……….