



T.C.
ALTINDAĞ KAYMAKAMLIĞI
İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü
..... İlkokulu/Ortaokulu/Lisesi/Kurumu/Müdürlüğü

Sayı : E-.....
Konu : Kursu

..... /..... / 2023

ALTINDAĞ HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE

Okulumuzda/Kurumumuzda kursuna olan talebi karşılamak üzere
Okulumuz/Kurumumuz Öğretmeni / Usta Öğretici'nın
hafta içi / hafta sonu ile saatleri Okulumuz Spor
Salonunda / Dersliğinde / Bilgisayar Sınıfı / Çok Amaçlı Salonda kurs öğretmeni olarak
görevlendirilmesi hususunda:

Gereğini bilgilerinize arz/rica ederim

.....
Okul / Kurum Müdürü

AÇIKLAMALAR:

- **"Kurs Talep Formu"** Kurum tarafından DYS üzerinden ve ek olmadan sadece üst yazı olarak Müdürlüğümüze gönderilecektir. (e-imzalı)
- **"Kurs Müracaat Formu"**, (usta öğretici tarafından ıslak imzalı doldurulacak)
- 18 yaşından büyükler için **"Kursiyer Kayıt Formu"**-(Her kursiyer tarafından ıslak imzalı olarak doldurulacak)
- 18 yaşından küçükler için **"Veli İzin Dilekçesi"**-(Her kursiyer velisi tarafından ıslak imzalı olarak doldurulacak)
- **"Kurs Müracaat Formu"**, **"Kursiyer Kayıt Formu"**, **"Veli İzin Dilekçesi"** formları ilgili Müdür Yardımcısına elden teslim edilecek.
- Kurslarla ilgili formlar kurum web sitemiz <https://altindaghem.meb.k12.tr> adresi **anasayfa - dökümanlar** menüsünde yer almaktadır.

Bu belge güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Adres :

Belge Doğrulama Adresi : <https://www.turkiye.gov.tr/meb-ebys>

Telefon No :

Bilgi için:

E-Posta:

Unvan : Büro Hizmetleri

Kep Adresi : meb@hs01.kep.tr

YnternetAdresi:

Faks:

Bu evrak güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır. <https://evraksorgu.meb.gov.tr> adresinden 2656- 105a- 33d0- 97ca- e5c6 kodu ile teyit edilebilir.



T.C.
ALTINDAĞ KAYMAKAMLIĞI
İlçe Millî Eğitim Müdürlüğü
Altındağ Halk Eğitimi Merkezi



...../..... EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI KURS MÜRACAAT FORMU

KURSUN ADI	:	
KURSUN AÇILACAĞI YER	:	

ÖN KAYIT KURSIYER LİSTESİ

NO	ADI SOYADI	T.C. KİMLİK NO	DOĞUM TARİHİ	ÖĞRENİM DURUMU	TELEFON
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					

Not: Her ders 40 dakikadır.

Günler	Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma	Cumartesi	Pazar
Kurs Günlük Kaç Saat Yapılacak?							
Kursun Başlama Saati							
Kursun Bitiş/Çıkış Saati							

Kurs Başlama Tarihi:/...../20.....

Kurs Bitiş Tarihi:/...../20.....

Kurs Toplam Saati:

Ad Soyad İmza
Kurs Öğretmeni

Kaşe İmza
Kurs Açılacak Kurum Md.

Kaşe İmza
Kurslardan Sorumlu Md. Yrd.

.... / / 202...

Kurs Yeri Görüldü

UYGUNDUR
Cihan YILDIRIM
Kurum Müdürü

HEM Oto. Öğrenci Kont.Yapıldı	Kurs ve Yıllık Plan Modüle Uygun	SGK girişi yapıldı	HEM Oto. girişi yapıldı	HEM Oto. Kurs No	Onay Kaydı yapıldı	Onay Yazıldı	HEM Onay No

Not: Bu bölüm Kurs Müdür Yardımcısı tarafından doldurulacaktır.



T.C.
ALTINDAĞ KAYMAKAMLIĞI
İlçe Millî Eğitim Müdürlüğü
Altındağ Halk Eğitimi Merkezi



Tarih: / /202.....

VELİ İZİN DİLEKÇESİ

Velisi olduğum
kızımın/oğlumun
Merkezi/Okulunda düzenlenecek
kursuna saatler
arasında katılmasına izin veriyorum.
Gereğini arz ederim.

Tel Ev :
Gsm :
A d r e s :
.....
.....
..... /

(Veli isim – imza)



T.C.
ALTINDAĞ KAYMAKAMLIĞI
İlçe Millî Eğitim Müdürlüğü
Altındağ Halk Eğitimi Merkezi



Tarih: / /202.....

VELİ İZİN DİLEKÇESİ

Velisi olduğum
kızımın/oğlumun
Merkezi/Okulunda düzenlenecek
kursuna saatler
arasında katılmasına izin veriyorum.
Gereğini arz ederim.

Tel Ev :
Gsm :
A d r e s :
.....
.....
..... /

(Veli isim – imza)



T.C.
ALTINDAĞ KAYMAKAMLIĞI
İlçe Millî Eğitim Müdürlüğü
Altındağ Halk Eğitimi Merkezi



KURSIYER KAYIT BİLGİ FORMU

Merkezinizde açılması planlanan kursuna kayıt olmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

Kursa katılmak istenilen günler : ☐ Hafta İçi ☐ Hafta Sonu

Kursa Katılmak İstenilen Saatler : ☐ 09.00-12.00 ☐ 13.00-16.00 ☐ 18.00-21.00

KURSIYERİN

T.C. KİMLİK NO : _____

ADI SOYADI : _____

DOĞUM TARİHİ : __/__/____

ÖĞRENİM DURUMU ☐ Yüksek Lisans ☐ Lisans ☐ Önlisans ☐ Lise

☐ Ortaokul ☐ İlkokul ☐ Okuryazar

TELEFON NO : (5 __) ____ _

SOSYAL MEDYA İZİN BELGESİ

Millî Eğitim Bakanlığımız 2017/12 sayılı genelgesi uyarınca eğitim öğretim faaliyetleri kapsamında alınan ses, görüntü ve video kayıtlarının Millî Eğitim Bakanlığı'na bağlı kurum ve kuruluşlarca kullanılan kurumsal internet siteleri ve sosyal medya hesaplarında yayınlanmasına;

☐ İZİN VERİYORUM

☐ İZİN VERMİYORUM

__/__/20__

İmza
Adı Soyadı

Not: Kursların özelliğine göre nüfus cüzdanı fotokopisi, öğrenim belgesi fotokopisi, ehliyet fotokopisi vb. istenebilir.



ALTINDAĞ HALK EĞİTİMİ MERKEZİ
Adres: Ömek Mah. Babür Cad. 662/2. Sok. No:9 Telsizler Altındağ /ANKARA
Tel: (312) 316 37 42- 316 42 72 Belgegeçer: (312) 316 87 94
Genel Ağ (web): <http://altindaghem.meb.k12.tr>
E-Posta: 118658@meb.k12.tr



T.C.
ALTINDAĞ KAYMAKAMLIĞI
İlçe Millî Eğitim Müdürlüğü
Altındağ Halk Eğitimi Merkezi



KURSIYER KAYIT BİLGİ FORMU

Merkezinizde açılması planlanan kursuna kayıt olmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

Kursa katılmak istenilen günler : ☐ Hafta İçi ☐ Hafta Sonu

Kursa Katılmak İstenilen Saatler : ☐ 09.00-12.00 ☐ 13.00-16.00 ☐ 18.00-21.00

KURSIYERİN

T.C. KİMLİK NO : _____

ADI SOYADI : _____

DOĞUM TARİHİ : __/__/____

ÖĞRENİM DURUMU ☐ Yüksek Lisans ☐ Lisans ☐ Önlisans ☐ Lise

☐ Ortaokul ☐ İlkokul ☐ Okuryazar

TELEFON NO : (5 __) ____ _

SOSYAL MEDYA İZİN BELGESİ

Millî Eğitim Bakanlığımız 2017/12 sayılı genelgesi uyarınca eğitim öğretim faaliyetleri kapsamında alınan ses, görüntü ve video kayıtlarının Millî Eğitim Bakanlığı'na bağlı kurum ve kuruluşlarca kullanılan kurumsal internet siteleri ve sosyal medya hesaplarında yayınlanmasına;

☐ İZİN VERİYORUM

☐ İZİN VERMİYORUM

__/__/20__

İmza
Adı Soyadı

Not: Kursların özelliğine göre nüfus cüzdanı fotokopisi, öğrenim belgesi fotokopisi, ehliyet fotokopisi vb. istenebilir.



ALTINDAĞ HALK EĞİTİMİ MERKEZİ
Adres: Ömek Mah. Babür Cad. 662/2. Sok. No:9 Telsizler Altındağ /ANKARA
Tel: (312) 316 37 42- 316 42 72 Belgegeçer: (312) 316 87 94
Genel Ağ (web): <http://altindaghem.meb.k12.tr>
E-Posta: 118658@meb.k12.tr

SAĞLIK DURUMU BEYANI

..... kursu Programın gerektirdiği uygulamaları yapmaya engel olacak bir sağlık sorunu / sorunun olmadığını ve tüm sorumluluğun tarafıma ait olduğunu kabul ve beyan ederim./....../20....

BEYANDA BULUNAN
SPORCUNUN (**KURSIYER**):

18 YAŞINDAN KÜÇÜK İSE
VELİ / VASİSİNİN:

Adı Soyadı :.....

Adı Soyadı :.....

T.C. Kimlik No :.....

T.C. Kimlik No :.....

Doğum Yeri Ve Tarihi :.....

Doğum Yeri Ve Tarihi :.....

İmzası :.....

İmzası :.....

SAĞLIK DURUMU BEYANI

..... kursu Programın gerektirdiği uygulamaları yapmaya engel olacak bir sağlık sorunu / sorunun olmadığını ve tüm sorumluluğun tarafıma ait olduğunu kabul ve beyan ederim./....../20....

BEYANDA BULUNAN
SPORCUNUN (**KURSIYER**):

18 YAŞINDAN KÜÇÜK İSE
VELİ / VASİSİNİN:

Adı Soyadı :.....

Adı Soyadı :.....

T.C. Kimlik No :.....

T.C. Kimlik No :.....

Doğum Yeri Ve Tarihi :.....

Doğum Yeri Ve Tarihi :.....

İmzası :.....

İmzası :.....