## T.C.

**ESENYURT KAYMAKAMLIĞI**

**……………………………………………………**

**(Noktalı yere kendi kurumunuzun adını yazınız)**

Sayı: …./…/20…..

Konu: Kurs Açma Talebi

ŞERİFE BACI HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE

ESENYURT

Aşağıda belirtilen şekilde planlaması yapılan kursun kurumumuzda açılmasını talep etmekteyiz. Kurumumuzca kurs yeri oluşturulmuş olup yeterli sayıda kursiyerimiz vardır. Kursiyer sayısının 7 kişinin altına düşmesi durumunda kursun kapatılması hususunda Halk Eğitimi Merkezi’ni bilgilendireceğimizi ve kurslarla ilgili her türlü giderin tarafımızca karşılanacağını beyan eder, bu hususta;

Öğretmen/Usta Öğretici görevlendirilmesini arz ederim.

………..…………….

Kurum Yetkilisi

Adı-Soyadı

İmza

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AÇILMASI TALEP EDİLEN KURS** | | | | | | | | | | | |
| **KURSUN ADI** | |  | | | | | | | | | |
| **KURSUN YAPILACAĞI YER** | |  | | | | | | | | | |
| Not: (x) olarak işaretlenmelidir | | | | | | | | | | | |
|  | Pzrt | | Salı | Çrş | Prş | Cuma | Cmt | Pzr | **Kursun Başlama Saati** | **Kursun Bitiş Saati** | **Kursun Günlük Ders saati** |
| **KURS GÜNLERİ** |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ÖNEMLİ BİLGİLENDİREME:**

* Evrak sayı numarası, tarih, yetkili kişi ismi, imza, mühür-kaşe eksiği olan başvurular dikkate alınmayacaktır.
* Kurslar, mali iş ve işlemlerin yapılabilmesi için her ayın 25’ne kadar açılabilmektedir. Bu tarihten sonra başvurusu yapılan kurslar izleyen ay başında açılabilmektedir.
* Kurslar, gerekli evrakların teslim edildiği günden itibaren 5(beş) iş günü sonra açılacaktır.
* Kurumlarda teorik derslerde bir ders saati süresi 40 dakikadır. Ancak dersler arasındaki dinlenme süresi 10 dakikadan, öğle arası dinlenme süresi ise 45 dakikadan az olamaz.
* Dersler gerektiğinde blok olarak da yapılabilir, her blok ders, iki ders saati süresiyle sınırlıdır.

**EKLER:**

1. Kursiyer Listesi(…..Adet)
2. Kursiyer Kimlik Fotokopileri
3. Kursiyerin, Kursa Başvuru Formu ve Kimlik Fotokopisi Birbirine Zımbalanacak ve İmzalı Kursiyer Listesindeki sıraya göre dizilecektir(18 Yaşından Küçüklerin Başvuru Formlarını Velilerin Adı Soyadı İmzası atılacaktır).
4. Kadrolu Öğretmenler Mebbisten Görev Yeri Belgesi Getireceklerdir.

**KURSUN ADI:**

**KURSUN AÇILACAĞI KURUM ADI:**

**KURSUN AÇILACAĞI YER/ALAN :**

# İMZALI KURSİYER 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. |  |  |  |  |  |

**Not**: Kursiyer listesiniz 20 kişinin üzerinde olması durumda 2 adet imzalı kursiyer listesi oluşturup her forumun da imzalı onaylı olması gerekmektedir.

# Kurs Açılış Tablosu

Kursiyer Listesi Tarafımdan

Kontrol Edilmiştir

….………………..……

Kurum Yetkilisi Adı-Soyadı **İmza/Mühür**

**Halk Eğitim Merkezi Tarafından Doldurulacaktır!**

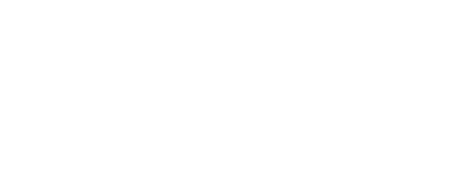
|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Açılması Planlanan**  **Kursun Adı** | **Kurs İçin Görevlendirilen Öğretmenin Adı Soyadı** | **Kurs Öğretmenin**  **T.C Kimlik Numarası** | **Kurs Öğretmenin**  **Telefon Numarası** | |
|  |  |  |  | |
| **Üst Yazı Evrakı**  **SGK Girişi Yapıldı**  **(…….)** | **HEM Oto. Öğrenci Kont.**  **Yapıldı**  **(……..)** | **Kurs ve Yıllık Plan Modüle Uygun**  **(……..)** | **Kurs Başlama Tarihi**  **……./…./……** | **Kurs Bitiş Tarihi**  **……../...…/……** |

………………… …. / ….. / 20……

Kurslardan Sorumlu UYGUNDUR

Şerife Bacı Halk Eğitim Müdür Yardımcısı Ziya BAYRAM

Esenyurt Şerife Bacı Halk Eğitimi Merkezi Müdürü V.





ESENYURT ŞERİFE BACI HALK EĞİTİMİ MERKEZİ

www.esenyurthem.meb.k12.tr

970127@meb.k12.tr Tel:212 699 80 00

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ESENYURT HEM KURS BAŞVURU FORMU** | | |
| ADI VE SOYADI |  | |
| **T.C. NO** |  | |
| DOĞUM TARİHİ | …../…../…… | |
| TELEFON NUMARASI |  | |
| ÖĞRENİMİ DURUMU |  | |
| **KATILMAK İSTEDİĞİNİZ KURSUN ADI** | …………………………… | |
| KURSA KATILMAK İSTEDİĞİNİZ ZAMAN | **HAFTA İÇİ** | **HAFTA SONU** |
| Sabah ( ) Öğle ( ) Akşam ( ) | Sabah ( ) Öğle ( ) Akşam ( ) |
| Yukarıda yazılı olan bilgilerin doğruluğunu beyan ederim. Yanlış beyandan dolayı doğacak yasal sorumlulukları  kabul ederim. Bu hususta;  Gereğini bilgilerinize arz ederim.  **Kayıt İçin Gerekli Evraklar**  1)Kimlik Fotokopisi  2)Diploma Fotokopisi(Öğrenci ise öğrenci Belgesi)  Not:18 Yaşından küçük kursiyerlerin başvuru formu velisi tarafından imzalanacaktır.  ……/……/202.  Adı ve Soyadı  Velisi /Kendisi | | |

………………………………………………………………………………………………………………………



ESENYURT ŞERİFE BACI HALK EĞİTİMİ MERKEZİ

www.esenyurthem.meb.k12.tr

970127@meb.k12.tr Tel:212 699 80 00

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ESENYURT HEM KURS BAŞVURU FORMU** | | |
| ADI VE SOYADI |  | |
| **T.C. NO** |  | |
| DOĞUM TARİHİ | …../…../…… | |
| TELEFON NUMARASI |  | |
| ÖĞRENİMİ DURUMU |  | |
| **KATILMAK İSTEDİĞİNİZ KURSUN ADI** | ………………………………. | |
| KURSA KATILMAK İSTEDİĞİNİZ ZAMAN | **HAFTA İÇİ** | **HAFTA SONU** |
| Sabah ( ) Öğle ( )Akşam ( ) | Sabah( ) Öğle ( ) Akşam ( ) |
| Yukarıda yazılı olan bilgilerin doğruluğunu beyan ederim. Yanlış beyandan dolayı doğacak yasal sorumlulukları kabul ederim. Bu hususta;  Gereğini bilgilerinize arz ederim.  **Kayıt İçin Gerekli Evraklar**  1)Kimlik Fotokopisi  2)Diploma Fotokopisi(Öğrenci ise öğrenci Belgesi)  Not:18 Yaşından küçük kursiyerlerin başvuru formu velisi tarafından imzalanacaktır  ……/……/202.  Adı ve Soyadı  Velisi /Kendisi | | |