**Ek-2**

**T.C.**

**TARIM VE ORMAN BAKANLIĞI**

**EĞİTİM VE YAYIN DAİRESİ BAŞKANLIĞI**

**KASTAMONU EL SANATLARI EĞİTİM MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ**

**KURSİYER BAŞVURU FORMU**

**BAŞVURU VE BEYAN SAHİBİNİN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |  | |
| Anne Adı |  | |
| Baba Adı |  | |
| Doğum Yeri ve Tarihi |  | |
| Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl / İlçe |  | |
| Cinsiyeti |  | |
| T.C. Kimlik Numarası |  | |
| Olumsuz Adli Sicil Kaydı Olup Olmadığına Dair Belge (e-Devletten temin edilir.) |  | Adli sicil kaydım yoktur. |
|  | Adli sicil kaydım vardır. (İçeriğini belirtiniz.) |
| Askerlik Durum Belgesi (e-Devletten temin edilir.) |  | |
| Eğitim Durumu |  | |
| İkametgâh Adresi |  | |
| İrtibat Telefon Numarası |  | |
| Başvurduğu Kurs Konusu |  | |

Yukarıda verdiğim bilgilerin doğruluğunu beyan ederim. Gerçeğe aykırı beyanda bulunanlara veya gerçeğe aykırı, tahrif edilmiş ya da sahte belge verenlere; 5237 sayılı Türk Ceza Kanununun ilgili maddelerindeki hükümlerin uygulanacağı; sahte ya da gerçeğe aykırı beyan ve belgenin tespiti halinde yapılan işlemin iptal edileceği; gerçeğe aykırı beyan sebebiyle müdürlüğün ya da üçüncü kişilerin zarar görmesi halinde bu zararın tarafımdan tazmin edileceği ve haksız elde ettiklerimin kanuni faizleriyle geri alınacağı konusunda bilgi aldım.

|  |  |
| --- | --- |
| Başvuru Sahibinin Adı Soyadı | : |
| Başvuru Sahibinin İmzası | : |
| Başvuru Tarihi | : |
| Başvuruyu Alan Görevlinin Adı Soyadı | : |
| Başvuruyu Alan Görevlinin İmzası | : |
| Başvuru Kayıt Numarası | : |
| Başvurunun Kabul Edilme Tarihi | : |

Bu form iki nüsha olarak doldurulur ve bir nüshası başvuru sahibine verilir.

Bu formu medeni hakları kullanma yaşına gelmemiş olanların kanuni velileri imzalar.