**OKUMA YAZMA SINAVI**

**BAŞVURU FORMU**

|  |
| --- |
| **Kayıt Yaptırmak İstediği Sınavın Adı**[ ]  1.Kademe [ ]  2.Kademe |
| **T.C. Kimlik No:** | **Ev Telefonu:** **İş Telefonu:** **Cep Telefonu : ( )****Cep Telefonu : ( )****Adres:** |
| **Adı Soyadı:** |
| **Baba Adı:** |
| **Ana Adı:** |
| **Doğum Yeri:** |
| **Doğum Tarihi:** |
| **Mesleği:** |
| **HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE** **KÜÇÜKÇEKMECE** Merkezinizce yapılacak olan ………… kademe seviye tespit sınavına katılmak istiyorum. Yukarıda yazılı bilgilerin doğruluğunu ve tarafıma yapılacak sınav yeri ve zamanı tebligatını bu telefon numarasına SMS olarak kabul edeceğimi beyan ederim. Tarih: …. /.... / ……… İmza:  |

**Kayıt için gerekli evraklar:**

* Kimlik Fotokopisi
* 1.Kademe Belgesi (2.Kademe sınavına girecekler için)

**NOT:** Lütfen eksik evrak ile başvuru yapmayınız. Eksik belge ve bilgi ile yapılan başvurular geçersiz sayılacaktır. Telefon numaranızı hatasız giriniz.