**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**  **SULTANGAZİ**  Merkezinizce yapılacak olan ………… kademe seviye tespit sınavına katılmak istiyorum. Yukarıda yazılı bilgilerin doğruluğunu ve tarafıma yapılacak tebligatı bu adreste kabul edeceğimi beyan ederim.  Tarih: …. /.... / ………  İmza: | |

**Kayıt için gerekli evraklar:**

* 1 Adet Vesikalık Fotoğraf
* 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.