|  |
| --- |
| **ÖZEL CİMNASTİK 2. KADEME ANTRENÖR YETİŞTİRME KURSU24 NİSAN-12 MAYIS 2017 / MALAYTA** |
| **ADAY KURSİYERİN** |
|  |  |  |
| **ADI – SOYADI** |  |
| **CİNSİYETİ** |  |
| **T.C. KİMLİK NO** |  |
| **DOĞUM YERİ VE TARİHİ** |  |
| **BABA ADI** |  |
| **ANA ADI** |  |
| **EN SON MEZUN OLDUĞU OKUL** |  |
| **MESLEĞİ** |  |
| **İKAMETGAH (EV) ADRESİ** |  |
| **EV TELEFON** |  |
| **İŞ ADRESİ** |  |
| **İŞ TELEFON** |  |
| **GSM NO** |  |
| **E-MAİL** |  |
| **ÖDEME BİLGİLERİ(Federasyona katılacağınız kursun yeri, zamanı, miktarı, branşı, kademesi ve Kursiyer Adı-Soyadı belirten yapılmış ödemenin dekontuna göre doldurulacaktır.)** |  |  |
| **Dekont Tarihve Numarası** |  |
| **Banka AdıŞubesi** |  |
| **TÖSSFED EĞİTİM KURULU BAŞKANLIĞI** |
| **EVRAK KONTROLÜ** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
|  Başvuru yaptığım kursa katılmayı hak etmem durumunda kursa katılım için belirtilen belgeler tarafımdan kurs yöneticisine teslim edilecektir. Söz konusu belgelerde Talimata uygun olmayan herhangi bir durumun olması veya eksik evrak bulunması halinde hiçbir hak talep etmeyeceğimi beyan ederim…./../2017 |
|  |  |  |
|  |  |      Kursiyerin Adı-Soyadı |
|  |  |     İmzası |