

YÜREĞİR HALK EĞİTİM MERKEZİ SAĞLIK BEYANI FORMU KURSIYERİN BİLGİLERİ		
T.C Kimlik No		Fotoğraf
Adı Soyadı		
Doğum Yeri ve Tarihi		
Baba Adı		
Telefon No		
18 YAŞINDAN BÜYÜK KURSIYERİN KENDİSİNİN BEYANI Yukarıdaki kimlik bilgilerim doğru olup sağlık yönünden kursa katılmaya elverişliliğimi beyan ederim.		
<u>Kursiyerin Adı Soyadı</u>	
<u>Tarih</u>/...../.....	
<u>İmza</u>		
18 YAŞINDAN KUÇUK KURSIYERİN VELİSİNİN BEYANI Yukarıdaki kimlik bilgileri bulunan velisi olduğum kursiyerin sağlık yönünden kursa katılmaya elverişliliğini beyan ederim.		
<u>Velisinin Adı Soyadı</u>	
<u>Yakınlık Derecesi</u>	
Cep Tel :	<u>Tarih</u>	
<u>İmza</u>		

YÜREĞİR HALK EĞİTİM MERKEZİ SAĞLIK BEYANI FORMU KURSIYERİN BİLGİLERİ		
T.C Kimlik No		Fotoğraf
Adı Soyadı		
Doğum Yeri ve Tarihi		
Baba Adı		
Telefon No		
18 YAŞINDAN BÜYÜK KURSIYERİN KENDİSİNİN BEYANI Yukarıdaki kimlik bilgilerim doğru olup sağlık yönünden kursa katılmaya elverişliliğimi beyan ederim.		
<u>Kursiyerin Adı Soyadı</u>	
<u>Tarih</u>/...../.....	
<u>İmza</u>		
18 YAŞINDAN KUÇUK KURSIYERİN VELİSİNİN BEYANI Yukarıdaki kimlik bilgileri bulunan velisi olduğum kursiyerin sağlık yönünden kursa katılmaya elverişliliğini beyan ederim.		
<u>Velisinin Adı Soyadı</u>	
<u>Yakınlık Derecesi</u>	
Cep Tel :	<u>Tarih</u>	
<u>İmza</u>		