



**SÜREKLİ EĞİTİM UYGULAMA
VE
ARAŞTIRMA MERKEZİ
KURSIYER KAYIT / BİLGİ FORMU**

Dok.No :	FR.SEM.15
İlk Yayın Tarihi :	01.11.2019
Rev.Tarihi:	İlk Yayın
Rev. No:	00

KATILACAĞI KURSUN ADI			
KURSUN BAŞLANGIÇ TARİHİ		KURSUN BİTİŞ TARİHİ	
KURSIYERİN ADI VE SOYADI		CİNSİYETİ	
		Erkek ☐ Kadın ☐	
BABA ADI	ANNE ADI	DOĞUM YERİ	
T.C. KİMLİK NUMARASI		DOĞUM TARİHİ (GG-AA-YYYY)	
GEMİADAMI SİCİL NO		ÖĞRENİM DURUMU	
		İlköğretim ☐ Lise ☐ Ön Lisans ☐ Lisans ☐ Y. Lisans ☐ Doktora ☐	
MEZUN OLDUĞU OKUL		HALEN OKUDUĞU OKUL	
CEP TELEFON NUMARASI		ELEKTRONİK POSTA ADRESİ	
		@.....	
SABİT TELEFON NUMARASI		SİCİL LİMAN BAŞKANLIĞI	
YETERLİK (EHLİYET) SEVİYESİ		UYRUĞU (MİLLİYETİ)	
		T.C ☐ Diğer ☐ (Diğer ise belirtiniz) _____	
İKAMET ADRESİ			
		İLÇE	
		İL	
		T.C. KİMLİK SERİ NO	

Kursiyer Kayıt Formuna Nüfus Cüzdanı fotokopinizi ekleyiniz.

Kurs Bitirme Belgeniz bu formda belirttiğiniz bilgiler kullanılarak düzenleneceğinden dolayı lütfen bilgilerin doğruluğundan emin olunuz. Eksik ya da yanlış bilgilerden kaynaklanabilecek sorunlarda belgeniz ücret karşılığında yeniden düzenlenecek ve ilgili kursun bir sonraki döneminde işleme alınacaktır.

Yukarıda el yazımıyla doldurduğum formdaki bilgilerin gerçek olduğunu ve gizlediğim herhangi bir husus bulunmadığını, yapılacak incelemede aykırı bir olgu tespit edildiği takdirde her türlü sorumluluğu kabul edeceğimi beyan ederim.

Kursiyerin
İmzası : _____
Adı Soyadı : _____
Tarih : _____