



**T. C.**  
**AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ**  
**SÜREKLİ EĞİTİM MERKEZİ**

**KURSIYER KESİN KAYIT FORMU**

<b>Adı Soyadı</b>	
<b>TC Kimlik No.</b>	
<b>Katılmak İstedığı Kurs Programı</b>	
<b>Katılmak İstedığı Grup</b>	Hafta İçi : ( )
	Hafta Sonu : ( )
<b>Öğrenim Durumu ve Yeri</b>	İlköğretim : ( )
	Ortaöğretim : ( )
	Ön Lisans : ( )
	Lisans : ( )
	Yüksek Lisans : ( )
	Doktora : ( )
<b>E-posta</b>	@
<b>Telefon No:</b>	Cep: Diğer:
<b>İkametgâh Adresi</b>	
<b>Unvanı/Mesleği</b>	
<b>Çalışmakta Olduğu Kurum ve Adresi</b>	
<p>Yukarıda belirttiğim bilgiler doğru olup, ilgili kurs programına kaydımın yapılmasını arz ederim.</p> <p style="text-align: right;">...../...../20... imza</p>	

**Ekler:**

- 1) Nüfus Cüzdan Fotokopisi
- 2) Pasaport Fotokopisi