**T.C.**

**DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ**

**ÇOCUK EĞİTİMİ UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ**

**(DEÇEM) MÜDÜRLÜĞÜ**

**EĞİTMENLERİN EĞİTİMİ PROGRAMI**

**KESİN KAYIT FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **KATILIMCI BİLGİLERİ** | |
| ADI SOYADI: |  |
| T.C. KİMLİK NO: |  |
| DOĞUM YERİ VE TARİHİ: |  |
| TEL. NO: |  |
| E-POSTA ADRESİ: |  |
| KATILACAĞI FAALİYET ADI: |  |
| KATILACAĞI  FAALİYET TÜRÜ |  |
| BRANŞINIZ: |  |
| KIDEM YILINIZ |  |
| ÇALIŞTIĞINIZ KURUM: |  |
| MEZUN OLDUĞUNUZ ALAN: |  |

|  |
| --- |
| **EK AÇIKLAMALAR:** |

|  |
| --- |
| **NOT-1:** Grup halinde katılımlar için katılımcı sayısının en az **10** olması gerekmektedir.  **NOT-2:** DEÇEM’in düzenlediği faaliyetlere katılım için kesin kayıt yaptıran kişilerin yaptıkları ödemeler sadece kayıt sildirme işlemi yapıldığında iade edilir. Kayıt sildirme işlem faaliyetin yapılacağı günün **4** **iş günü** öncesinde mesai bitimine kadar yapılabilir. Bu tarih sonrası taleplerde ücret iadesi yapılmaz. |

Tarih : ...... /...... /20....

Adı–Soyadı : ………………………………

İMZA :