

ÇORUM İL MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ
Ahlatçı Kuyumculuk Mesleki Eğitim Merkezi
Başvuru Formu

Öğrenci Adayının;

Adı ve Soyadı : _____
Doğum Tarihi : _____
Doğum Yeri : _____
T.C. Kimlik No : _____
Telefon : _____
E-posta : _____
Oturduğu İlçe : _____
Detaylı Adres : _____
Sınıfı : 9.Sınıf

Velisinin;

Adı ve Soyadı : _____
T.C. Kimlik No : _____
Telefon : _____
E-posta : _____

BEYAN:

Yukarıda verilen bilgilerin doğru ve eksiksiz olduğunu, Ahlatçı Kuyumculuk MESEM seçme ve değerlendirme süreçlerinde kullanılmasına ve işlenmesine rıza gösterdiğimi beyan ederim.

Velisi bulunduğum öğrencinin Ahlatçı Kuyumculuk MESEM seçme sınavında başarılı olup kayıt hakkı kazandığında, öğrenci naklinin halen eğitim gördüğü okuldan alınarak Ahlatçı Kuyumculuk Mesleki Eğitim Merkezine yapılmasını ve Meslek Dalının **Kuyumculuk Teknolojisi/Takı İmalatı** olarak değiştirilmesine rıza gösteriyorum.

VELİ:

İmza : _____

Tarih :

ÖĞRENCİ ADAYI:

İmza : _____

Tarih :

Ek: Kayıtlı Bulunduğu Okuldan Alacağı **ÖĞRENCİ BELGESİ**