**Sıra No :**

 **Tarih/Saat :**

**MOTORLU TAŞIT SÜRÜCÜLERİ DİREKSİYON EĞİTİMİ SINAV SORUMLUSU**

**BAŞVURU FORMU**

|  |
| --- |
| **HİLVAN İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE** |
| **Müdürlüğünüzce açılacak olan Motorlu Taşıt Sürücüleri Direksiyon Eğitimine katılmak istiyorum.** **Gereğini arz ederim.** |
| **Kişisel Bilgiler****T.C.Kimlik No :…………………………………….…………………………………...****Adı Soyadı:………………………………………….……………………………....****Doğum Yeri :………….……………………………… Doğum Yılı : …../…../……****En Son Mezun Olduğu Eğitim Kurumu :………………………………….……….……..****İkametgah Adresi :.…………...…………………………………………………………...****.……………………………………………………………………………………….………****CEP TEL::…………………………………………………………………………****Görevi:…………………………………………………………………………****GÖREVLİ OLDUĞU KURUMUN:****Kurum Adı :………………………………………………………………………….****İl / İlçe :İl/….................................……….…….. İlçe/………...…………….……..………..****Telefon :İş………………………………………..Ev………...………………………………** |

**EKLER:**

**1-** Asgari 3 yıllık sürücü belgesine sahibi olmak.(Tasdikli örneği/Aslının Fotokopisidir)

**2-**Yüksekokul veya fakülte mezunu olmak.( Tasdikli örneği/Aslının Fotokopisidir)

**3-** Kimlik fotokopisi

**4**- Görev yeri belgesi,(Görev yaptığı kurumdan alınacak)

**NOT 1:Başvuru formu ve eklerini eksiksiz teslim eden adaylar aynı gün Hilvan Halk Eğitimi Merkezi’nde araç kullanım ön eleme testine girecektir. Ön eleme testinden başarılı olan adaylar bankaya eğitim ücreti yatırdığına dair dekontu Halk Eğitimi Merkezi’ne teslim ederek eğitim almaya hak kazanacaktır.**

**NOT 2: Motorlu Taşıt Sürücüleri Direksiyon Eğitimi Sınav Sorumlusu Kursuna kabul başvuru sırasına göre yapılacaktır.**

**Yukarıda belirtmiş olduğum bilgilerin doğru olduğunu beyan ederim.**

 ……./…./2025

 İmza

Hilvan Halk Eğitimi Merkezi: 0414 681 23 38

Mdr. Yrd. Vedat BIDIK :0553 901 12 32