**Sıra No :**

 **Tarih/Saat :**

**MOTORLU TAŞIT SÜRÜCÜLERİ DİREKSİYON EĞİTİMİ**

**BAŞVURU FORMU**

|  |
| --- |
| **AKÇAKALE 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)

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

**5-** Banka Dekontu.

Yukarıda belirtmiş olduğum bilgilerin doğru olduğunu beyan ederim.

**Not -1)** Direksiyon sınavından geçenler ayrıca teorik dersler için Akçakale Halk Eğitim Merkezi

 Müdürlüğü hesabına ayrıca ücret (Komisyonca belirlenecek) yatıracaklardır.

**Not -2)** Yapılacak direksiyon sınavında kalanlar için yatırdıkları 150TL kendilerine iade edilmeyecektir ve herhangi bir hak talebinde bulunamayacaklardır.

**Not -3)** Başvuru yapanlar başvuru sırasına göre direksiyon sınavına alınacaktır.

 ……./…./2020

 İmza