|  |
| --- |
| **NURHAK HALK EĞİTİMİ MERKEZİ****HİJYEN EĞİTİMİ KURS BAŞVURU DİLEKÇESİ** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KURSİYER TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR** | **ADI AOYADI** |  |
| **T.C. KİMLİK NUMARASI** |  |
| **DOĞUM TARİHİ** |  |
| **ANNE ADI**  |  |
| **BABA ADI** |  |
| **ÖĞRENİM DURUMU** |  |
| **MESLEĞİ** |  |
| **TELEFON NO** |  |
| **NURHAK HALK EĞİTİM MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE**  05.07.2013 tarih ve 26698 sayılı Resmî Gazete’ de yayınlanan Hijyen Eğitimi Yönetmeliği'nin 2. maddesinde yer alan kapsama dahil işkolunda çalışmaktayım. Öğrenim durumum yukarıda belirtilmiş olup, bedensel ve fiziksel olarak mesleğimde çalışabilmekteyim. Aşağıda belirtilen Hijyen Eğitimi kursuna katılmak istiyorum. Gereğini arz ederim. ……/……/2020**Adı Soyadı****ADRES:****İMZA** |

|  |  |
| --- | --- |
| İŞLETME TARAFINDAN **DOLDURULACAKTIR** | **NURHAK HALK EĞİTİM MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE**  Yukarıda bilgileri bulunan işletme personelimiz, belirtilen meslekte çalışmaktadır. İse giriş sürecinde; mesleği yapmaya engel bedensel ve fiziksel engeli bulunmadığı hususu hekim değerlendirmesiyle uygun görülmüştür. Gereğini arz ederim.……/……/2020**Adı Soyadı****İMZA/KAŞE** |
|  | **İşkolunuza Uygun Eğitimi Programını İşaretleyiniz**

|  |  |
| --- | --- |
| GIDA VE SU SEKTÖRÜNDE ÇALIŞANLAR İÇİN HİJYEN EĞİTİMİ |  |
| GÜZELLİK ve SAÇ BAKIM HİZMETLERİNDE ÇALIŞANLAR İÇİN HİJYEN EĞİTİMİ |  |

**Kurs Günleri**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| HAFTA SONU |  | HAFTA İÇİ |  |

 |

|  |
| --- |
| **UYGUNDUR****NURHAK HALK EĞİTİMİ MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE**……/……/2020Müdür Yardımcısı Merkez Müdürü |