**T.C.**

**İZMİR DEMOKRASİ ÜNİVERSİTESİ**

**SÜREKLİ EĞİTİM UYGULAMA VE ARAŞTRMA MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ**

**(İDÜSEM)**

**EĞİTİM PROGRAMI KAYIT FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Başvuru Yapılan Eğitim Programının Adı** | Spor Bilimleri Özel Yetenek Sınavı Deneme Eğitimi |

**Başvuruda Bulunanın**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  |
| **T.C. Kimlik No** |  |
| **Doğum Tarihi ve Yeri** |  |
| **Mezun Olduğu/Olacağı Okul** |  |
| **Meslek/Uzmanlık Alanı** |  |
| **Çalıştığı Kurum/Birim** |  |
| **Görevi/Unvanı** |  |
| **Cep Telefonu** |  |
| **E-Posta** | @ |
| **Yazışma Adresi** |  |

Yukarıda belirttiğim bilgilerin tarafıma ait olduğunu beyan eder, ilgili eğitim programına kaydımın yapılmasını arz ederim.

Tarih :

İmza :