**T. C.**

**ALANYA ÜNİVERSİTESİ SÜREKLİ EĞİTİM MERKEZİ**

KURSİYER KESİN KAYIT FORMU

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı:** |  |
| **TC Kimlik No:** |  |
| **Katılmak İstediği Kurs Programı:** |  |
| **Katılmak İstediği Grup:** | Hafta İçi : ( ) |
| Hafta Sonu : ( ) |
| **Öğrenim Durumu ve Yeri:** | İlköğretim : ( ) |
| Ortaöğretim : ( ) |
| Ön Lisans : ( ) |
| Lisans : ( ) |
| Yüksek Lisans : ( ) |
| Doktora : ( ) |
| **E-posta:** | @ |
| **Telefon No:** | Cep: Diğer: |
| **İkametgâh Adresi:** |  |
| **Unvanı/Mesleği:** |  |
| **Çalışmakta Olduğu Kurum ve Adresi:** |  |
| Yukarıda belirttiğim bilgiler doğru olup, ilgili kurs programına kaydımın yapılmasını arz ederim.  ……/…../20… imza | |

# Ekler:

1. **Nüfus Cüzdan / Pasaport Fotokopisi**
2. **İkamet Belgesi ve Fotokopisi**

# 1 Adet Biometrik Fotoğraf

# Program ücretinin yatırıldığına dair ödeme dekontu (bilgi kısmında öğrencinin tam adı ve soyadı + katılmak istediği programın tam adı)

Adres: Cikcilli Mahallesi, Saraybeleni Caddesi, Alanya Üniversitesi No:7 07400 Alanya/Antalya/Türkiye  
**Telefon:** +90 242 513 69 69 / 1213  
**Fax:** +90 242 513 69 66  
**E-posta:**sem@alanyauniversity.edu.tr