ÖZEL MOTORLU TAŞIT SÜRÜCÜLERİ KURSU SINAV SORUMLUSU TAMAMLAMA KURSU

BAŞVURU FORMU

**MALTEPE İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE**

Müdürlüğünüzde açılacak olan Özel Motorlu Taşıt Sürücüleri Kursu Sınav Sorumlusu Tamamlama Kursuna ait şartları taşıdığımdan kursa katılmam hususunda gereğini arz ederim.

Görev Yeri: Adı Soyadı

Görevi: İmzası

Sahip olunan sürücü belgesinden

hangi belge sınıfından sınava gireceği :

Adres :

Tel :

@ posta :

**Faaliyet Tercihi**

Tercih edilen faaliyetin sol tarafına **X** işareti koyunuz.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 202034…..1 Nolu faaliyet | **20-21 Ekim 2020** |
|  | 202034…..2 Nolu faaliyet | **22-23 Ekim 2020** |
|  | 202034…..3 Nolu faaliyet | **26-27 Ekim 2020** |
|  | 202034…..4 Nolu faaliyet | **28-30 Ekim 2020** |
|  | 202034…..5 Nolu faaliyet | **3-4 Kasım 2020** |
|  | 202034…..6 Nolu faaliyet | **5-6 Kasım 2020** |

**BELGE KONTROL CETVELİ**

Elden teslim edilen veya @ posta ile taranarak gönderilen belgeler

|  |  |
| --- | --- |
|  | Görev yeri belgesi, biometrik fotoğraf, yüksek öğrenimli olduğunu gösterir belge (1) |
|  | Sürücü belgesi fotokopisi (2) |
|  | Sürücü belgesi ve şahışlara yazılan ceza sorgulama ekranından ceza bilgileri detayı çıktısı (3) |
|  | Motorlu Taşıt Sürücüleri Direksiyon Eğitimi Sınav Sorumlusu Kurs Bitirme Belgesi fotokopisi (4) |
|  | Kurs bitirme belgesi bulunanların bu kurs kapsamında ödemiş oldukları ücreti gösterir, alındı belgesi, makbuz, banka dekontu veya Halk Eğitim Merkezinden ücret miktarının alındığına dair düzenlenmiş tasdikli yazı. (5) |

NOT: Halk Eğitim Merkezine daha önce ücret yatırılanların listesi HEM tarafından Müdürlüğümüze gönderilecektir.