|  |
| --- |
| **ALANYA ECZACI GÜZİN VELİTTİN BEKRİOĞLU MESLEKİ EĞİTİM MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ ÇIRAK ÖĞRENCİ KAYIT-KABUL FORMU** |

|  |  |
| --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN** | T.C. No : ……………………………………………………………………………..  Adı ve Soyadı : ……………………………………………………………………………..  Doğum Tarihi : ……………………………………………………………………………..  Mesleği : ……………………………………………………………………………..  Mezuniyeti : ……………………………………………………………………………..  Çalıştığı İş Yeri : ………………………………………………………………………………  Cep Telefonu : …………………………………………………………………………….  Adresi : …………………………………………………………………………….  3308 Sayılı Mesleki Eğitim Kanununa göre çırak öğrenci olarak okulunuza kayıt yaptırmak istiyorum. …./…./….  Tarih İmza |
| **VELİSİNİN** | Adı ve Soyadı : ………………………………………………………………………………  Yakınlığı : ………………………………………………………………………………  Mesleği : ……………………………………………………………………………….  Cep Telefonu : ……………………………………………………………………………….  Adresi : ……………………………………………………………………………….  Velisi bulunduğum………………………………………..3308 Sayılı Mesleki Eğitim Kanununa göre çırak öğrenci olarak okulunuza kayıt yapılmasını istiyorum.Adres bilgilerimde bir değişiklik olması halinde okulunuza bildireceğimi beyan ederim.  …./…./….  Tarih imza |
| **ÖĞRENCİNİN SAĞLIK GÜVENCESİ** | Annem veya Babam üzerinden sağlık yardımı almaktayım.  Hiçbir sağlık yardımı almıyorum.  Kendime ait sağlık yardımım var.Öğrenci sigortası istemiyorum.  Beyanımın doğruluğunu,sağlık güvencemde değişiklik olması durumunda değişikliği hemen bildireceğimi kabul eder,beyanımın hatalı veya eksik olmasından kaynaklanacak prim ödemesi,idari para cezası,gecikme zammı ve gecikme faizinin tarafımca ödeneceğini taahhüt ederim. …./…./….  Tarih İmza |
| **ASKERLİK DURUM BEYANI (19 yaşını dolduran erkek çırak adayları için) imzalayacak) (19 yaşını dolduran erkek çırak adayları imzalayacak)** | Mesleki ve Teknik Eğitim Yönetmeliğinin 38.maddesinin birinci fıkrası gereği;  Askerlikle ilişiğimin bulunmadığını tarafınıza beyan ederim.  …./…./….  Tarih İmza |
| **İSTENEN EVRAKLAR** | **\***Diploma veya Tasdiknamenin ASLI ve FOTOKOPİSİ  **\***Mesleğini yapmasına engel olmadığına dair SAĞLIK RAPORU  **\***İşyerindeki ustanın USTALIK ve USTA ÖĞRETİCİLİK Belge Fotokopileri  **\***2(İki) adet vesikalık fotoğraf  \*1 top fotokopi kağıdı  **\***Nüfus Cüzdan Fotokopisi –**NOT:18 yaşından küçüklerin kaydı velisi olmadan YAPILMAZ.** |