**HALK EĞİTİM MERKEZİ YABANCI DİL KURSLARI**

**ÖN KAYIT BAŞVURU FORMU**

**Öğrenci Bilgileri**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı-soyad |  |
| Numara |  |
| Fakülte / MYO |  |
| Bölüm |  |
| Telefon numarası |  |
| E-mail adresi |  |
| Adresi |  |

**Kurs Tercihleri**

**Dil**  Almanca \_\_\_\_\_  Fransızca \_\_\_\_\_\_  Rusça \_\_\_\_\_\_

Arapça \_\_\_\_  İngilizce \_\_\_\_\_\_

En fazla 2 dil tercihi yapabilirsiniz. İki dil tercih edersiniz, 1. Ve 2. tercihlerinizi belirtiniz.

**Saatler**

09.00 – 12.00  14.00 – 17.00  18.00 – 21.00

**Günler**

Hafta içi  Hafta sonu

…………….. / ………… / 2017

………………………………….

(İmza)