**RECEP TAYYİP ERDOĞAN ÜNİVERSİTESİ**

**Sürekli Eğitim, Araştırma ve Uygulama Merkezi Müdürlüğü’ne**

**Sürekli Eğitim, Araştırma ve Uygulama Merkezinizce, …./…/2021 tarihinde başlatacağınız ……………………………………. programına katılmak istiyorum. Kayıt başvuru işlemleri sırasında; yanlış hesaba ücret yatırma, çift ücret yatırma, kayıt iptali vb. gibi nedenlerle yatırılan ücretler için iade talep etmeyeceğim.**

**Gereğini bilgilerinize arz ederim.**

**.…./…../2021**

**Adı/soyadı**

**İmza**

|  |
| --- |
| **KATILIMCI BİLGİLERİ** |
| **TC Kimlik No:** |  |
| **Adı Soyadı:** |  |
| **Çalıştığı kurum:** |  |
| **Mezuniyet durumu:** | **○İlkokul** | **○Lise** | **○Ön lisans** | **○Lisans** |
| **E-Posta:** |  |
| **Cep telefonu:** | 0 | ( |  |  |   | ) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **İş Telefonu:** | 0 | ( |  |  |  | ) |  |  |  |  |  |  |  |
| **Faks:** | 0 | ( |  |  |  | ) |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |
| **İstenilen evraklar:** |  |
|  | 1-Dilekçe |
|  | 2-Nüfus cüzdan fotokopisi |
|  | 3- Diploma Fotokopisi |
|  | 4- Katılım ücreti dekontu |
| **Banka / Hesap Bilgileri** |
| **Banka:** | **Ziraat Bankası Recep Tayyip Erdoğan Üniversitesi Şubesi** |
| **IBAN:** | **TR 510001002313924501025001** |

**Recep Tayyip Erdoğan Üniversitesi Sürekli Eğitim Merkezi**

**Zihni Derin Yerleşkesi - Fener Mahallesi 53100 Merkez/RİZE**

**Tel: +90 (464)** 223 6126 223 5231 **223 5481**

**Yukarıda bilgileri verilen kurs kayıt ücreti olarak ……………….. TL’yi ödemeyi taahhüt ediyorum.**

 **……../……../2021**

 **Ad-Soyad/İmza:**