

... VALİLİĞİNE/KAYMAKAMLIĞINA
(İl/İlçe Millî Eğitim Müdürlüğü)

Aşağıda belirttiğim özel öğretim kurumuna ait bilgiler tam ve doğru olarak tarafımdan doldurulmuş olup kurum açma izni ile iş yeri açma ve çalışma ruhsatı almak istiyorum.
Gereğini arz ederim.

Tarih İmza
Kurucu veya Kurucu Temsilcisinin
Adı Soyadı

ÖZEL ÖĞRETİM KURUMU AÇMAK İSTEYEN KURUCUYA AİT BİLGİLER			
GERÇEK KİŞİLER			
Adı ve Soyadı			
T.C. Kimlik Numarası			
İkamet Adresi			
Vergi Dairesi			
Vergi Numarası			
e-Posta Adresi			
Telefon Numarası			
TÜZEL KİŞİLER			
Tüzel Kişiyeye Ait Bilgiler			
Adı/Unvanı			
Adresi			
Vergi Dairesi			
Vergi Numarası			
Yönetim Organlarını Oluşturan Kişilerin Adı ve Soyadı ile T.C. Kimlik Numaraları			
Kurucu Temsilcisine Ait Bilgiler			
Adı ve Soyadı			
T.C. Kimlik Numarası			
İkamet Adresi			
e-Posta Adresi			
Telefon Numarası			
AÇILMAK İSTENEN ÖZEL ÖĞRETİM KURUMUNA AİT BİLGİLER			
Kurumun Adı			
Adresi			
Adres Kodu			
İletişim Bilgileri	Telefon Numarası		
	Faks Numarası		
	e-Posta		
Kurumun Türü ve Seviyesi			
Uygulanacak Program			
Programın Süresi			
Kurumun Binası	Kendisinin		Kiralık
Öğretim Şekli	Yatılı	Kız	Erkek
			Gündüzlü