****

**KALİGRAFİ KURSU BAŞVURU FORMU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Adınız ve Soyadınız** |  | | | |
| **Tel No:** |  | | | |
| **Mail** **Adresiniz** |  | | | |
| **Sanat ile İlginiz** |  | | | |
| **Mesleğiniz** |  | | | |
| **Kurs Günü Tercihi**  **(Lütfen İşaretleyiniz)** | **Haftaiçi** |  | **Haftasonu** | **Evet** |

**Kaligrafi Kursu Hakkında;**

Kaligrafi Kursu derslerimiz; Haftada 2 gün/ 8 saat olacak şekilde yapılacaktır. Kurs süresi 1 aylıktır. Kurs Birim paket ücreti 4000 bin TL. Ücret ödemeleri kurs başladıktan sonra yapılacaktır.

**Not: Ders gün ve saati çoğunluk tercihine göre değiştirilebilir. 2 kurstan ders alana ve öğrencilere %50 indirim yapılacaktır.**