



EĞİTİM BAŞVURU FORMU

Başvuru Tarihi:/...../.....

A. FİRMA BÜNYESİNDE KATILIM*

FİRMA ADI:			
FİRMA ADRESİ:			
VERGİ DAİRESİ:		VERGİ NO:	
KATILINACAK EĞİTİM VE TARİHİ:			
EĞİTİMLE İLGİLİ İRTİBAT KURULACAK KİŞİ:	ADI SOYADI:		
	TELEFON NUMARASI:		
	E-MAIL ADRESİ:		
KATILIMCI LİSTESİ			
ADI SOYADI	FİRMADAKİ POZİSYONU	İRTİBAT TELEFONU	

B. BİREYSEL KATILIM

EĞİTİME KATILACAK KİŞİNİN ADI SOYADI:			
ADRESİ:			
İRTİBAT TELEFONU:		E-MAIL:	
ÇALIŞTIĞI FİRMA:			
MESLEĞİ:			
KATILINACAK EĞİTİM VE TARİHİ:			

Kişi / Firma Yetkilisi Onayı	Kaşe ve İmza

* Firma bünyesinde başvurulacak ve firma tarafından ödeme yapılacaksa A kısmı doldurulmalıdır. Katılımcı listesinin fazla olması durumunda, katılımcı bilgileri ek bir liste ile verilebilir.

** Lütfen istenilen bilgileri dikkatli ve eksiksiz doldurunuz.

*** Lütfen tüm sorularınız için egitim@udem.com.tr adresi ile irtibata geçiniz.