**Formu *eksiksiz* şekilde doldurunuz. Form İKİ SAYFADAN oluşmaktadır.**

Ödeme Bilgileri İçin

|  |  |
| --- | --- |
| **Katılımcı Adı Soyadı** |  |
| **Seminer Ücreti** |  |
| **Kredi Kartı Banka Adı** |  |
| **Kredi Kartı Numarası** |  |
| **Son Kullanma Tarihi** |  |
| **CVC** |  |
|  **Akbank, Ziraat ve Axess hariç en fazla 4 Taksit**  |  |
| **İmza –Tarih** |  |

**SEMİNERİ DÜZENLEYEN BİRİM BANKA HESAP NUMARALARI**

|  |
| --- |
| **İstanbul Büyükkent Şubesi** |
| Garanti Bankası Galata Şubesi (067)M.O. İst.Şb.HesabıHesap No:629 69 56iban: TR48 0006 2000 0670 0006 2969 56Faks: 0212.251 94 14Tel: (0212) 251 49 00 |

Not: Seminere kayıt için seminer katılım formu ve banka dekontunu

 **İlgili birime** mail atarak teyit almanızı rica ederiz.

**Ek-4 - KAMULAŞTIRMA EĞİTİMİ KAYIT FORMU**

|  |
| --- |
| **Fotoğraf** |
|  |  |
| **saydam** |
| **Adı ve Soyadı** | : |
| **Mesleği(1)** | : |
| **TC Kimlik Numarası** | : |
| **Doğum Yeri ve Tarihi** | : …/ … / ….  |
|  |  |
| **Kayıtlı Olduğu Meslek Odası**  | : |
| **Oda Sicil Numarası** | : |
| **e-Posta Adresi** | : @ |
| **Telefon Ve Faks Numarası** | : İş : Faks No: |
|  |  Cep : |
| **Çalıştığı İş yeri ve Adresi** | : |
|  |  |
|  | : |
|  | : |
| **Eğitim alınan Dönem** | :  |

Yukarıda verilen bilgilerin doğru olduğunu, beyan ve taahhüt eder, kayıt işlemlerinin başlatılması hususunda bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

 Tarih :

 Adı Soyadı :

İmza :

Yukarıda kişisel bilgileri ve imzası bulunan şâhısa ait bilgilerin doğruluğu incelenmiştir.

Adı Soyadı :

Görevi :

İmzası :

**EKLER:**

1. Diploma / Mezuniyet Belgesi (Onaylı)
2. Nüfus cüzdanı fotokopisi
3. Vesikalık fotoğraf (1 adet)