**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.Hesabı  Hesap No:629 69 56  iban: TR48 0006 2000 0670 0006 2969 56  Faks: 0212.251 94 14  Tel: (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)