

EĞİTİM TALEP FORMU

Tarih:

(*) İşaretli alanların doldurulması zorunludur. Formdaki bilgileri doğru ve eksiksiz olarak doldurup onaylayarak göndermenizi rica ederiz.

Katılımcı Bilgileri			
Katılımcı Adı – Soyadı *			
Adresi *			
Fatura Adresi (Farklı ise)			
Vergi Dairesi		Vergi Numarası	
T.C. Kimlik No			
Firma İsmi /İli *			
Eğitim Durumu		Mesleği/Unvanı *	
Telefon *		Cep Telefonu *	
E mail adresi *		İş Tecrübesi (yıl)	
Katılmak İstediği Eğitim(ler)in Adı ve Tarihi *		/ / / / /	

İlgilenilen Diğer Eğitim Başlıkları

Katılımcı İmza :

NOT 1: Katılımcı Sayısı tamamlanmadığı takdirde kaydınız bir sonraki program için değerlendirilecektir.

NOT 2: Ödemenizin eğitimden önce "Yapı Kredi Bankası/Çiftelhavuzlar Şubesi (ŞB KODU 319) TL Hesap No: 92649503/ IBAN TR35 0006 7010 0000 0092 6495 03/ Cİcert LTD. ŞTİ. TL hesabımıza yapılmasının gereğini rica ederiz. Eğitim notları ve dosyalarını, katılımcıların öğlen yemeklerini ve kahve molalarında ağırlama bedellerini içerir.

NOT 3: Cicert eğitim tarihlerini değiştirme ve iptal etme hakkını saklı tutar.

NOT 4: Eğitim tarihine 7 iş günü kala yapılan ertelemeler %25, iptaller %50 kesintiye tabidir.