



## EĞİTİM İHTİYACI BİLDİRİM FORMU

FİRMA ADI :

ŞEHİR :

TELEFON :

E-MAIL :

TALEP EDİLEN EĞİTİM PROGRAMI : ..... TEMEL EĞİTİMİ

S.NO	KATILMCI ADI SOYADI	KATILMCI GSM	EĞİTİM TARİHİ	KONAKLAMA	
				VAR	YOK
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

**Yukarıda belirtmiş olduğumuz tarihlerdeki eğitim programına, yukarıda isimleri yazan personelimiz ile katılacağımızı beyan eder, aksi durumda iptal edilemeyen rezervasyonlara ilişkin otel konaklama bedeli ve eğitim masraflarının tarafımıza fatura edilmesini kabul ederiz.**

**Eğitim Başvuru Tarihi**

.../.../2010

**Firma Yetkilisi, İmza ve Kaşe**