

**YALIN AKADEMİ GENEL KATILIMA AÇIK EĞİTİM BAŞVURU FORMU**

**Tarihi:**

**BİREYSEL BAŞVURU** (Fatura katılımcı adına kesilecektir.)

**Adı – Soyadı :** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Görevi :** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Tel. No. :** …………………………………………………………… **E-Posta:** …………………………………………………………………………

**TC. Kimlik No :** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Adresi :** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**KURUMSAL BAŞVURU** (Fatura kuruma kesilecektir.)

**Kuruluşun Adı :** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Adresi :** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Vergi Dairesi :** ……………………………………………………………  **Vergi No:** ………………………………………………………………………

**Tel. No. :** …………………………………………………………… **Fax No:** …………………………………………………………………………

**Kuruluşun İlgili Kişisi:**

**Adı – Soyadı :** …………………………………………………………… **Görevi:** ………………………………………………………………………

**Tel. No. :** …………………………………………………………… **E-Posta:** ………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kuruluştan Eğitime Kayıt Yapılacak Kişilerin Bilgileri** | | | | | |
| **Eğitim Adı** | **Eğitimin Tarihi** | **Adı-Soyadı** | **Görevi** | **Telefon** | **E-Posta Adresi** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Bilgi ve Ön Kayıt:**

**Oben ALTUNPALA** – Yalın Akademi Eğitim ve Gelişim Sorumlusu

[oben.altunpala@grupas.com.tr](mailto:oben.altunpala@grupas.com.tr)

0216 410 03 00

0542 434 11 78

Ön kayıt için formu doldurup **Oben ALTUNPALA**’ya iletmenizi rica ederiz.

Yalın Akademi eğitim tarihlerini değiştirme hakkına sahiptir.

Eğitim ücretlerine %18 KDV ilave edilecektir.