

**YABANCI DİLLER KURSU SERTİFİKA PROGRAMI
KATILIMCI BAŞVURU FORMU**

Lütfen bu formu eksiksiz doldurarak
en geç 10 Şubat 2016 Çarşamba günü mesai bitimine kadar odamıza
(Faks: 231 28 45, Mail: sevilay.agirol@manisatso.org.tr ya da **elden**) ulaştırınız.

Başvuru Tarihi/...../2016

EĞİTİM TALEBİNDE BULUNAN ÜYE BİLGİLERİ

ADI SOYADI

ÖĞRENİM DURUMU

FİRMA UNVANI

FİRMADAKİ POZİSYONU

KURS GÜNÜ

(Lütfen eğitim almak istediğiniz gün aralığını işaretleyiniz)

- Pazartesi - Perşembe
 Çarşamba - Cuma

KURS DİLİ

(Lütfen eğitim almak istediğiniz dili belirtiniz)

- İngilizce Almanca Rusça
 İspanyolca İtalyanca Fransızca
 Çince Korece Arapça

CEP TELEFONU

İŞ TELEFONU

E-MAIL ADRESİ

İMZA