|  |  |
| --- | --- |
| Katılmak İstediğiniz Program | **: Bilirkişilik Temel Eğitimi** |
| Adı Soyadı | **:** |
| TC Kimlik Numarası | **:** |
| Cep Telefonu | **:** |
| İş / Ev Telefonu | **:** |
| Eğitim Durumu | ☐ Ön Lisans ☐ Yüksek Lisans ☐ Diğer☐ Lisans ☐ Doktora  |
| Cinsiyet | **:** ☐ Bay**:** ☐ Bayan |
| Doğum Yeri / Tarihi | **:……………………..-** ..... / ..... / ......... |
| E-Posta | **:** @ |
| Çalıştığınız Kurum | **:** |
| Adres | **:** |

**Genel Şartlar :**

* Eğitim başladıktan sonra hiçbir şekilde kursiyere ücret iadesi yapılmaz.
* Yukarıdaki belirttiğim bilgilerin doğruluğunu ve şartları kabul eder ilgili kurs programına kaydımın yapılmasını beyan ederim

 .…/...…/2019

 İmza

**EKLER:**

* Katılımcılının Eğitim Gördüğü Okul Diplomasının Fotokopisi (1 Adet)
* Nüfus Cüzdanı Fotokopisi (1 Adet)
* 5 Yıllık Kıdeme Sahip Olduğunu Gösterir Resmi Belge
* Vesikalık Fotoğraf (1 Adet)
* Ücret/Dekont