



## EĞİTİM KAYIT FORMU

## Eğitim Bilgileri:

Eğitimin Adı	Eğitim Tarihi

## Katılımcı Listesi:

Adı Soyadı*	Kurumu/Görevi	GSM No.**	E-posta**

\* Sertifika basımında bu form dikkate alınacağından "Adı Soyadı" alanını okunaklı tercihen dijital ortamda doldurmaya özen gösteriniz.

\*\* IQNORM AKADEMİ ile olan tüm iletişiminiz bize bildirdiğiniz GSM numarası ve E-posta adresi kullanılarak sağlanacaktır, bilgilerinizin doğruluğunu ve güncelliğini kontrol ediniz.

## Fatura ve İletişim Bilgileri:

Fatura Türü	<input type="checkbox"/> Bireysel <input type="checkbox"/> Kurum (Bireysel katılımlar için lütfen T.C. Kimlik numarası belirtiniz)
Firma Adı	
Firma Adresi	
Vergi Dairesi/No	
Sertifikanın Gönderileceği Adres	Kurumsal başvurularda tek adres belirtiniz.

## Formu dolduran:

Bu formun onaylanması ile "Hüküm ve Koşullar" kabul edilmiş olur.

Adı Soyadı	Görevi	Tarih/İmza

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon Tarihi	Revizyon No	Sayfa
FR.295	01.12.2022	-	0	1/1