|  |  |
| --- | --- |
| **EĞİTİMİN ADI** | KİMYASAL DEĞERLENDİRME UZMANI EĞİTİMİ |
| **EĞİTİM TARİHLERİ** | 4-13 ARALIK 2023 |
| **KATILIMCININ ADI SOYADI** |  |
| **İLETİŞİM BİLGİLERİ** | **ADRES** |  |
| **TELEFON** |  |
| **E-POSTA** |  |
| **MESLEĞİ**  |  |
| **KAYITLI OLDUĞU ODA**  |  |
| **ODA SİCİL NO** |  |
| **ÖDEME FİRMA TARAFINDAN YAPILIYORSA FİRMAYA AİT BİLGİLER\*** | **FİRMA ADI**  |  |
| **ADRESİ** |  |
| **VERGİ DAİRESİ/VERGİ NUMARASI**  |  |

*\*Odamızın vergi muafiyeti bulunmakta olup; tarafımızca fatura kesilememektedir. Yalnızca ödeme dekontu/makbuzu verilmektedir.*