|  |  |
| --- | --- |
| **Kişi / Kuruluş Adı**Lütfen kuruluşunuzun ticari sicil gazetesindeki tam adını yazınız |  |
| **Adres**Kuruluşunuzun merkez adresini yazınız |  |
| **Şirket Yetkilisi** |  |
| **Telefon** | **Faks** | **E-mail** | **Web** |
|  |  |  |  |
| **Vergi Dairesi** |  | **Vergi No** |  |
| **Eğitim Kapsamı** |  |
| **Eğitim Yeri** |[ ]  EuroGap |[ ]  Müşteri |[ ]  Diğer |

**TALEP EDİLEN EĞİTİM**

|  |
| --- |
| **EĞİTİM/SINAV PROGRAMININ KONUSU(STANDART, YASA VS.)** |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|[ ]  Yönetim Sistemleri Eğitimleri |[ ]  Kalibrasyon Eğitimleri |[ ]  Teknik Eğitimler |
|[ ]  Başdenetçi Eğitimleri |[ ]  Personel Eğitimleri |[ ]  Marka - Patent Eğitimleri |
|[ ]  Deney Eğitimleri |[ ]  İTU - İyi Tarım Uygulamaları Eğitimi |[ ]  Hizmet İçi Eğitim |
|[ ]  Muayane Eğitimleri |[ ]  OTU - Organik Tarım Eğitimleri |[ ]  Kamu Kurum Eğitimler |
|[ ]  Finans Eğitimleri |[ ]  Marka - Patent Eğitimleri |[ ]  Mesleki Yeterlilik Sınav ve Eğitimleri |
|[ ]  **Diğer** |  |

 |

**EĞİTİMLERE KATILACAK KİŞİ(LER)İN:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ADI SOYADI** | **MESLEĞİ** | **ÇALIŞTIĞI BİRİM** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Başvurusu yapılan eğitimlere istinaden ücretlendirme “****Eğitim Teklifi****” ile tarafınızıa iletilecektir.*

**Tarih : Kaşe ve İmza**