

SEMİNER BAŞVURU FORMU

Katılacağınız Seminer	
Kurumun Adı	
Telefon – Faks	Faks:
Adres	
Posta Kodu ve Şehir	
Vergi Dairesi & Vergi No	
Fatura Nasıl Kesilsin?	Toplu Kesilsin Ayrı Ayrı Kesilsin İsim Belirtilsin İsim Belirtilmesin

Seminere Katılacak Kişilerin

#	Adı Soyadı	Birim/Unvanı	E-Posta	Cep Telefonu	KVK Onay
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

*10 ve üzeri katılım yapan idarelere özel indirim uygulanmaktadır.

Seminer katılım koşullarını gereken işlemleri okuyup kabul ederek kaydımızın yapılmasını rica ediyorum. Faturanın yukarıda belirtildiği şekilde düzenlenip teslim edilmesini istiyoruz.

..... / /20....

Yetkili Adı Soyadı

Kaşe, İmza

Ayrıntılı Bilgi İçin:

Tel : +90 242 338 2016 / +90 545 335 2016 / +90 545 337 2016

Faks : +90 850 811 2016 - **E-Posta:** bilgi@vizyonder.org.tr

Bu formu doldurup -varsa- dekontla birlikte (242) 850 811 2016'ya fakslayınız yada bilgi@vizyonder.org.tr mail adresine mail atınız.

Banka Hesap Bilgileri: Halk Bankası Kepez Şubesi (0508)

IBAN: TR98 0001 2009 5080 0016 1000 34

Hesap Sahibi: Vizyon Eğitim ve Danışmanlık Derneği İktisadi İşletmesi

Not: Transfer talepleriniz varsa lütfen ayrıca belirtiniz.

"VİZYONDER, kurumunuzun ihtiyaçlarına göre belirlenecek sizin için en doğru eğitim yöntemini uygulamaktadır."