**TMMOB KİMYA MÜHENDİSLERİ ODASI**

**ANKARA ŞUBESİ**

**EĞİTİM BAŞVURU FORMU**

****

|  |  |
| --- | --- |
| **ADI SOYADI** |  |
| **MESLEĞİ** |  |
| **ODA SİCİL NO** |  |
| **MEZUN OLDUĞU ÜNV. / BÖLÜM** |  |
| **E-POSTA** |  |
| **CEP TELEFONU** |  |
| **EV TELEFONU** |  |
| **ADRES** |  |

**(Varsa İşyeri ile İlgili)**

|  |  |
| --- | --- |
| **ÇALIŞTIĞI İŞ YERİ** |  |
| **İŞYERİNİN ADRESİ** |  |
| **İŞYERİ TEL / FAKS** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  GÜVENLİK BİLGİ FORMU HAZIRLAYICISI EĞİTİMİ (3 GÜN) (22-23-24 OCAK 2020) |
|  |  GÜVENLİK BİLGİ FORMU HAZIRLAYICISI SINAVI (31 OCAK 2020) |
|  |  KİMYASAL DEĞERLENDİRME UZMANI EĞİTİMİ (8 GÜN)(22-25 & 27-30 OCAK 2020) |
|  |  KİMYASAL DEĞERLENDİRME UZMANI SINAVI (31 OCAK 2020) |

**\* BAŞVURU YAPMAK İSTEDİĞİNİZ BÖLÜMLERİ İŞARETLEYİNİZ!**

**TARİH/İMZA:**