

TMMOB
KİMYA MÜHENDİSLERİ ODASI
GÜNEY BÖLGE ŞUBESİ
YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞINA

..../..../2022 -/..../2022 tarihleri arasında Mersinde düzenleyeceğiniz Biyosidal Ürün Uygulayıcı Personel Eğitime katılmak istiyorum.

Geređini arz ederim.

..../..../2022

İmza

Adı Soyadı:

Tel. No:

Firma Adı:

Firma Adresi:

Ekler

- 1-Diploma Fotokopisi veya e-devlet üzerinden alınmış mezun belgesi
- 2- Nüfus cüzdanı fotokopisi
- 3- 2 adet fotoğraf
- 4- Eğitim ücretinin (500,00 TL) yatırıldığına dair banka dekontu