****

**TMMOB KİMYA MÜHENDİSLERİ ODASI

EĞİTİM BAŞVURU FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **EĞİTİMİN ADI** |  |
| **KATILIMCININ ADI-SOYADI** |  |
| **ODA SİCİL NO/MESLEĞİ** |  |
| **İŞYERİ ADI** |  |
| **İŞYERİ ADRESİ** |  |
| **İŞYERİNDEKİ GÖREVİ** |  |
| **İŞ TELEFONU** |  |
| **CEP TELEFONU** |  |
| **E-POSTA** |  |
| **EĞİTİM BAŞVURU TARİHİ** |  |

|  |
| --- |
| **TMMOB KİMYA MÜHENDİSLERİ ODASI BURSA ŞUBESİ****BAOB Yerleşkesi - Odunluk Mah. Akademi Cad. No:8 A4 Blok Kat:2** **Nilüfer/BURSA****0224 451 66 82-0224 451 59 82-0533 771 34 67 bursa@kmo.org.tr****www.kmo.org.tr** |