

MARKAL GENEL KATILIMA AÇIK EĞİTİM ÖN KAYIT FORMU

Kayıt Yaptırmak İsteddiğiniz Eğitim	
Eğitim Adı	:
Eğitim Tarihi	:

Katılımcı Bilgileri	
Adı-Soyadı	:
Firma/Kuruluş Adı	:
Adres	:
Telefon	:
V.D. / V.N.	:
E-posta	:
Başvuru Niteliği	: <input type="checkbox"/> KURUMSAL <input type="checkbox"/> BİREYSEL

- Not 1** : Formu doldurduktan sonra 0216 598 12 14 nolu faksa veya markal@markal.com.tr adresine iletiniz.
- Not 2** : Eğitimler ön kayıta yeterli katılım olduğunda açılacaktır.

İLETİŞİM BİLGİLERİ	
İletişim kurulacak sorumlu kişi	
Adı-Soyadı	:
Tel	:
E-posta	: