|  |
| --- |
| **SERTİFİKALI KAMU İHALE MEVZUATI EĞİTİM PROGRAMI****(Kuşadası / Aydın 27-30 Nisan 2023)** |

|  |
| --- |
| **KURSİYER BİLGİLERİ** |
| **TC Kimlik No** |  |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Doğum Tarihi** |  |  | / |  |  | / |  |  |  |  |  |
| **Cep Telefonu** |  |
| **Sabit Telefon** |  |
| **e-posta Adresi**  |  |
| **Çalışıyorsa Çalıştığı Birim** |  |

|  |
| --- |
| **KONAKLAMA BİÇİMİ** |
| **Konaklamasız Katılım** [ ]  | **Konaklamalı**  **(Tek Kişilik Oda)** [ ] ***Tek kişilik oda sayımız sınırlıdır.*** | **Konaklamalı** **(Çift Kişilik Oda/Paylaşımlı)** [ ] **(Başka bir katılımcı ile)** |
|  ***Tek kişilik oda sayımız dolduğu takdirde katılımcılarımıza çift kişilik paylaşımlı oda tahsis edilecektir.*** |

|  |
| --- |
| **FATURA BİLGİLERİ** |
| **Faturada Katılımcı İsimleri Yazılacak mı?** | [ ] [ ] **HAYIR****EVET** |
| **Fatura Kesilme Biçimi Nasıl Olacak?** | [ ] [ ] **TEK FATURA****HER KATILIMCI İÇİN AYRI**  |
| **Kişi veya Firma Adı** |  |
| **Adresi** |  |
| **(Varsa) Vergi Dairesi** |  |
| **(Varsa) Vergi Numarası** |  |

***\*****Eğitime gelmekten vazgeçen kursiyer, söz konusu durumu en az 10 iş günü öncesinde Atatürk Üniversitesi Sürekli Eğitim Uygulama ve Araştırma Merkezi Müdürlüğü’ne bildirmek zorundadır.*

***\*****Eğitime kayıt olup gelmeyen kursiyere, herhangi bir para iadesi söz konusu olmayacaktır.*

***\*Bu formun bilgisayar ortamında doldurulması gerekmektedir.***

**ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ**

**SÜREKLİ EĞİTİM UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE**

“**Sertifikalı Kamu İhale Mevzuatı Eğitim Programına”** katılmak istiyorum. Katılım ücretinin yatırıldığına dair dekont ektedir. Eğitim Programına yukarıdaki hükümleri kabul ederek kaydımın yapılmasını arz ederim .**….. /….. /2023**

**Katılımcının**

Adı – Soyadı :

İmza :