



EĞİTİM / SINAV BAŞVURU FORMU

KURULUŞUN

Adı				
Adresi	Posta Kodu		Şehir	
	Telefon		Faks	
Vergi Dairesi ve No.			e-mail	

KATILIMCININ

Adı Soyadı			
T.C. Kimlik No			
Doğum Yeri			
Doğum Tarihi(gün/ay/yıl)			
Mezun Olduğu Okul ve Bölümü			
Mesleği			
Görev Ünvanı			
İrtibat Telefonu		e-mail	

EN 9712'e göre daha önce almış olduğu Tahribatsız Muayene Eğitimleri

Yöntem	Seviye	Kuruluş	Süre

Katılımcının Tahribatsız Muayene Tecrübesi

Yöntem	Seviye	Gün / Hafta

LÜTFEN KATILACAĞINIZ PROGRAMLARI AŞAĞIDA BELİRTİNİZ

Kurs/Sınav Kod No :	Tarih	Ücret

Yukarıda belirtilen kuruluş elemanının eğitim programlarına katılım bedeli olarak

toplamTL'sini

TÜV SÜD TGK Ltd. Şti.'nin Türkiye İş Bankası Zincirlikuyu Şubesi TR05 0006 4000 0011 1540 1665 98 no'lu hesabına yatırmayı kabul ediyoruz.

Kurs başlama tarihinden bir hafta önce, mazeretleri nedeniyle başvurdukları kurs ve sınavlara katılmayacağını bildirenlerin ücretlerinden % 15 kesinti yapılarak, yatırılan para iade edilecektir.

Tarih :

İmza:

Kaşe:

Not -1: Eğitim ve sınav ücreti yatırılırken kurs/sınav kod numarasını belirtiniz.

Not-2: Sertifika başvuruları "Sertifika Başvuru" formu doldurularak TÜV SÜD TGK LTD. ŞTİ./PWS Ankara'ya yapılacaktır.