

## EĞİTİM BAŞVURU ve KAYIT FORMU

KATILIMCI BİLGİLERİ	
Ad /Soyad	
T.C. Kimlik No	
Meslek Ünvanı ve Üye/Stajyer No	
Çalıştığı Kurum	
E-Posta	
Cep Telefonu	

KAYIT TALEBİNDE BULUNULAN EĞİTİME İLİŞKİN BİLGİLER	
Eğitimin Adı	
Eğitim Tarihleri	
Eğitim Yeri	
FATURA BİLGİLERİ	
Bağlı Olduğu Vergi Dairesi	
Vergi Numarası	
Adres	
E-Fatura Mükellefimi?	Evet ( ) Hayır ( )
E-Faturaya Geçiş Tarihi	

### KAYIT KABUL ŞARTLARI

- Eğitimin başladığı günden itibaren 7 güne kadar kursiyerin talebi üzerine kayıt silme ve ödeme iadesi işlemi yapılabilecektir.
- Birinci madde dışındaki başvurularda kayıt silme ve ödeme iadesi işlemi mücbir sebepler halinde yapılacaktır.
- Mücbir sebeple kayıt silme ve kurs ücretinin iadesi İSMMMO Akademi Yönetim Kurulu'nun kararına istinaden yapılacaktır.
- Belirtilmeyen konulardaki tüm yetki İSMMMO Akademi Yönetim Kurulu'na aittir.
- Tüm talepler yazılı olarak alınacaktır.

Yukarıda dönemi, yeri belirtilen programa katılmak istediğimi, işbu kayıt kabul şartlarını okuduğumu, kurumca belirtilen kurallara uyacağımı, uymadığım takdirde kurumdaki hiçbir talepte bulunmadan kaydımın silinmesini kabul, beyan ve taahhüt ederim. 6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında hazırlanan ekteki Aydınlatma Metni'ni okudum ve kişisel verilerimin bu kapsamda

İSMMMO Akademi tarafından işlenmesine Onay veriyorum.

Tarih - İmza

Ek: 6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu Kapsamında Hazırlanan Aydınlatma Metni

Kayıt Alan	Kontrol Eden
Ad, Soyad:	Ad, Soyad:
İmza:	İmza:
Tarih:...../...../.....	Tarih:...../...../.....

# KREDİ KARTI İLE ÖDEME TALİMATI

## LÜTFEN BU FORMU BÜYÜK HARF VE TÜKENMEZ KALEMLE DOLDURUNUZ

Üye /Stajyer No	:	
Adı, Soyadı	:	
İş Adresi	:	
Posta Kodu	:	
Şehir	:	
İş Telefonu	:	
Cep Telefonu	:	
E-posta	:	
Ev Adresi	:	
Posta Kodu	:	
Şehir	:	

## LÜTFEN BU BÖLÜMÜ KREDİ KARTINIZA BAKARAK DOLDURUNUZ

### Kart Üzerinde Yazan

Adı Soyadı :

Kredi Kartı No :

Son Kullanma Tarihi :  /

Güvenlik No :

(Güvenlik No: Kredi kartınızın arka yüzünde bulunan, imza şeridi üzerindeki rakamların son 3 hanesidir.)

Kredi Kartı Cinsi :  Visa  Eurocard  Mastercard

İSMMMO Akademi eğitim ücretinin yukarıda numarası yazılı kredi kartı hesabımdan, tahsil edilmesini kabul ederim.

Tarih :  /    İmza :

**Not: İmzasız formlar geçersiz sayılacaktır.**

### Kayıt Alan

Ad ve Soyadı:

İmza:

Tarih:...../...../.....