|  |  |
| --- | --- |
| Katılacağınız Seminer | **23-24 Ocak 2024 Ankara** |
| Kurumun Adı |  |
| Telefon – Faks |  (..…….) Faks: (..…….) |
| Adres |  |
| Posta Kodu ve Şehir |  |
| Vergi Dairesi ve Numarası |  |
| Fatura Nasıl Kesilsin?Seçimleri **(X)** işareti ile belirtiniz | ( ) Toplu Kesilsin ( ) Ayrı Ayrı Kesilsin ( ) İsim Belirtilsin ( ) İsim Belirtilmesin |
| Fatura Kimin Dikkatine Gönderilecek? |  |
| Ödeme konusunda görüşülebilecek yetkili |  |

Seminere Katılacak Kişilerin;

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Adı Soyadı** | **Unvanı** | **Cep** | **Seminer Bedeli** |
| 1 |  |  |  | 5.900,00TL |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Toplam** |  |
| **%20 KDV** |  |
| Seminer Ücreti Olarak Havale Edilecek **Genel Toplam** |  |

Seminer ücretine öğle yemekleri, kurabiyeli kahve molaları ve eğitim dokümanı dâhildir.

Seminer katılım koşullarını ve ekteki **Kayıt için Yapılması Gereken İşlemler**’i okuyup kabul ederek kaydımızın yapılmasını rica ediyorum. Faturanın yukarıda belirtildiği şekilde düzenlenip teslim edilmesini istiyoruz.

.. / .. /2023

Yetkili Adı Soyadı

Kaşe, İmza

**Ayrıntılı bilgi için:**

Tel : 0850 532 67 52 Dâhili: 6

Faks : 0312 472 87 37

Gsm : 0533 775 90 92

e-Posta : yagmur.uysal@oska.com.tr