**EĞİTİM BAŞVURU FORMU**

**Açıklama:**

Aşağıdaki bilgiler; kısaltma yapılmadan, eksiksiz ve doğru bir şekilde doldurulmalıdır.

**EĞİTİME KATILACAK KİŞİNİN KİŞİSEL BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı:** | |  | | | | | | |
| **Görevi:** | |  | | | | | | |
| **Doğum Tarihi:** | |  | | | | | | |
| **GSM No:** | |  | | | | | | |
| **Çalışan E-posta:** | |  | | | | | | |
| **İşveren E-posta:** | |  | | | | | | |
| **Çalıştığı Seyahat Acentasının Adı** | |  | | | **İli** | | **Bağlı Olduğu BTK Adı** | |
|  | |  | |
| **TÜRSAB Belge No** | |  | | |
| **Öğrenim Durumu** | **Lisansüstü** | | **Lisans** | **Ön Lisans** | | **Lise ve dengi** | | **İlköğretim** |

**KATILMAK İSTEDİĞİNİZ EĞİTİM**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **Eğitimin Adı** | **Yeri** | **Tarihi ve Saati** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |

…./…./2019

TÜRSAB Akademi Müdürlüğü’ne,

Yukarıda belirtilen hizmet içi eğitim faaliyetine/faaliyetlerine katılmak istiyorum.

Adı Soyadı / İmza

TÜRSAB Akademi Müdürlüğü’ne,

Eğitim faaliyetine katılacak şirket sahibi / ortak / çalışanımız ……………………................................ TÜRSAB AKADEMİ’nin düzenlediği ………………………..................…. eğitime katılması için gereğini bilgilerinize arz ederiz.

Seyahat Acentası Yetkilisinin;

(Adı Soyadı, Unvan, İmza, Kaşe)