



EĞİTİM BAŞVURU FORMU

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

EĞİTİME KATILACAK KİŞİNİN KİŞİSEL BİLGİLERİ

Adı ve soyadı:	
Görevi:	
Doğum tarihi:	
Cep 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

Türkiye Seyahat Acentaları Birliği Başkanlığı'na,
Yukarıda belirtilen hizmet içi eğitim faaliyetine/faaliyetlerine katılmak istiyorum.
Gereğini arz ederim.

Ad-soyad, imza

Türkiye Seyahat Acentaları Birliği Başkanlığı'na,
Eğitim faaliyetine katılacak şirket sahibi / ortak / çalışmamız
TÜRSAB AKADEMİ'nin düzenlediği eğitime katılması için gereğini
bilgilerinize arz ederiz.

Seyahat Acentası Yetkilisinin
(Ad-soyad, unvan, imza, kaşe)