**ÇALIŞTIRILACAK PERSONELE İLİŞKİN BEYAN:**

T.C. Kimlik Numarası :

Adı Ve Soyadı :

Sosyal Güvenlik İşyeri Kodu :

Doğum tarihi (gg.aa.yyyy) :

İbraz Edilen Belge:

* Enformasyon Memurluğu Yabancı Dil Başarı Belgesi Aslı
* Enformasyon Memurluğu Başarı Belgesi Aslı (Yalnız C Grubu Seyahat Acentaları İçin)
* Bakanlıkça verilmiş rehber belgesinin onaylı sureti,
* Otelcilik ve turizm konusunda; meslek lisesi, önlisans veya lisans eğitimini tamamladığına dair belgenin aslı veya onaylı sureti

**Kişisel iletişim bilgileri**

GSM :

E-Mail :

Tarih-İmza- İsim- Soy isim

**Uyarı: Yalnızca yukarıda bilgileri bulunan kişi tarafından imzalanacaktır!**