**AUTOCAD KURS PROGRAMI BAŞVURU FORMU**

Lütfen aşağıdaki formu doldurarak banka dekontu ile birlikte **karsem@karatay.edu.tr** adresine mail ile gönderiniz. Şahsi başvuru yapmak ve Kredi kartı ile ödeme yapmak isterseniz mesai saatleri dahilinde KTO Karatay Üniversitesi Sürekli Eğitim Uygulama ve Araştırma Merkezi (KARSEM) Eğitim Birimi Sorumlusu Tuba ERSOY (221 72 54) ile görüşebilirsiniz

|  |
| --- |
| **KİMLİK BİLGİLERİ** |
| Ad - Soyadı |   |
| T.C. Kimlik No. |  |
| Çalıştığı Kurum-Görevi |  |
| **İLETİŞİM BİLGİLERİ** |
| Telefon |  |
| E-Posta |  |
| Adres |  |

**FATURA BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| Firma İsmi |  |
| Firma Adresi |  |
| Firma Vergi Numarası ve Dairesi |  |

**AUTOCAD KURS** **PROGRAM**I’ na kayıt yaptırmak istemekteyim. Gereğinin yapılmasını rica ederim.

Tarih :

İmza **:**

Ad Soyadı, TC Kimlik Numarası ve açıklama kısmına; **“AUTOCAD ”** yazılarak, KTO Karatay Üniversitesi Sürekli Eğitim Uygulama ve Araştırma Merkezi (KARSEM) hesabına yatırabilirsiniz. KARSEM ofisinden kredi kartı ile de ödeme yapabilirsiniz.

Banka Adı: Halkbank-Aziziye Şube

IBAN: TR150001200132400016100059