Eğitimin Adı: …………………………………………………………………………………………………………..

Kesin kaydınızın yapılabilmesi için;

\* Lütfen formu eksiksiz doldurunuz.

\* Dekontu kesin kayıt formu ile birlikte ksbusem@ksbu.edu.tr mail adresine gönderiniz.

Eğitime katılacak kişinin,

Adı ve Soyadı: ..............................................................................................................

T.C. Kimlik No : ............................................................................................................

Doğum Tarihi : …………………………………………………………………………………………………………

Mezuniyet Durumu : € Doktora €Yüksek Lisans € Lisans € Önlisans € Lise

Meslek/Uzmanlık Alanı:...............................................................................................

Çalıştığı Kurum \_ Birim: ...............................................................................................

Görevi / Ünvanı : .........................................................................................................

Telefon No. : ................................................................................................................

Cep Telefon No. : .........................................................................................................

e-posta : .............................................@......................................................................

Adresi : ......................................................................................................................... .......................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………....

* Eğitimin başlaması kesinleştikten sonra eğitime katılmaktan vazgeçenlere yatırdıkları ücretlere ilişkin geri ödeme yapılmamaktadır.
* Eğitimlere katılacak olanlar, Üniversite içerisinde öğrencilerin uymakla yükümlü oldukları mevzuat ve Üniversite yönetimi tarafından yapılmış olan düzenlemelere uymayı kabul ederler.

Yukarıdaki bilgilerin tarafıma ait olduğunu ve belirtilen hususları kabul ettiğimi beyan ve taaahüt ederim.

..../ ..../ 20...

İmza