



ASTAŞ SEMİNER KATILIM FORMU

FİRMANIZIN

ADI :
ADRESİ :
TEL. NO. :
FAKS NO. :
ÜRETİM TÜRÜ :
ÇALIŞAN ELEMAN SAYISI :
MAKİNA ADEDİ :

SEMİNERE KATILACAK ADAYIN

ADI SOYADI :
DOĞUM TARİHİ / YERİ :
BABA ADI :
EĞİTİMİ :
İŞLETMENİZDEKİ GÖREVİ :

Bu eğitim / seminer süresince ASTAŞ A.Ş.'nin herhangi bir kusuru olmadan şahsım için doğabilecek her türlü kaza ve sair olumsuzluklardan dolayı ASTAŞ A.Ş.'yi hiçbir şekilde sorumlu tutmayacağımı beyan ve taahhüt ederim.

Eğitim / seminer süresince; benim ASTAŞ A.Ş. veya ASTAŞ A.Ş. ile ilgili üçüncü kişilere verebileceğim her türlü zararı karşılamayı taahhüt ederim.

TARİH : İMZA :

KATILMAK İSTEDİĞİ SEMİNERİN ADI

TARİHİ

1)..... :
2)..... :
3)..... :

FORMU DOLDURAN FİRMA YETKİLİSİNİN

ADI SOYADI :
ÜNVANI :
FİRMA KAŞESİ VE İMZA :

Bilgi için : Konfeksiyon Makinaları Eğitimi

Mehmet SERİN Tel : 0 212 630 89 00 / PBX Dahili: 1226-1144
Fax : 0 212 630 89 27-28-29

* Assyst CAD Eğitimi (3 hafta - saat 09:00-16:30 arası)

Kıymet TARIM - Dilek AŞCI Tel : 0 212 630 89 00 / PBX Dahili:1128-1129-1201
Fax : 0 212 630 89 27-28-29