



ASTAS SEMINER KATILIM FORMU

FIRMANIZIN

ADI :
ADRESI :
TEL. NO. :
FAKS NO. :
ÜRETİM TÜRÜ :
ÇALISAN ELEMAN SAYISI :
MAKINA ADEDİ :

SEMINERE KATILACAK ADAYIN

ADI SOYADI :
DOGUM TARİHİ / YERİ :
BABA ADI :
EGİTİMİ :
İŞLETMENİZDEKİ GÖREVİ :

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

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

TARİH : İMZA :

KATILMAK İSTEDİĞİ SEMİNERİN ADI

TARİHİ

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

FORMU DOLDURAN FIRMA YETKİLİSİNİN

ADI SOYADI :
ÜNVANI :
FİRMA KASESİ VE İMZA :

Bilgi için : Konfeksiyon Makinaları Eğitimi

Mehmet SERİN Tel : 0 212 630 89 00 / PBX Dahili: 1226-1178
Fax : 0 212 630 89 27-28-29

* Assyst CAD Eğitimi (3-8 hafta - saat 09:00-16:30 arası)

Sirin AKSAY - Dilek ASCI Tel : 0 212 630 89 00 / PBX Dahili:1128-1129-1201
Fax : 0 212 630 89 27-28-29