

Eğitim Programı Başvuru Formu

Kişisel Bilgiler

Adı Soyadı:		İş Tel.:	
e-Mail:		GSM:	
Adres:			
Kuruluş Adı:		Görev:	
Asistan Adı Soyadı:		e-Mail:	
		GSM:	

Kaç yıldır bu görevi sürdürmektesiniz?

Kayıt olmak istediğiniz eğitim programı?

Bu programdan beklentileriniz?

Programa katılmasını önereceğiniz kişiler?

TKYD üyesi misiniz? (TKYD üyesi katılımcılarımıza özel %15 indirim.)

☐ Evet ☐ Hayır ☐ Üye olmayı düşünüyorum.

Eğitim Programı Başvuru Formu

Bu eğitim programından hangi kanallar aracılığıyla haberdar oldunuz? (Birden fazla seçenek işaretleyebilirsiniz.)

☐ Basın/Haber/Medya ☐ Kurum İçi Duyuru ☐ Tavsiye ☐ TKYD Etkinliği ☐ Sosyal Medya

Fatura Bilgileri ☐ Bireysel ☐ Kurumsal

Kuruluş Ünvanı:
(Kurumsal ise)

Adres:

Vergi Dairesi:
(Kurumsal ise)

Vergi No:
(Bireysel ise TCKN)

KDV Tevkifat Kodu:
(Kurumsal ise)

Banka Hesap Bilgileri

Türkiye Kurumsal Yönetim Derneği İktisadi İşletmesi

Akbank Esentepe Şubesi, IBAN NO: TR75 0004 6004 2088 8000 0998 16

Türkiye İş Bankası A.Ş. Selamiçeşme Şubesi, IBAN NO: TR52 0006 4000 0011 1080 8143 95

* Kaydınızın tamamlanması için lütfen bu formu banka dekontu ile birlikte **enstitu@tkyd.org** adresine iletiniz.

e-Mail: hgurtepe@tkyd.org / **Tel:** +90 535 388 39 86

☐ KVKK kapsamında özel nitelikli kişisel verilerimin, TKYD tarafından üyelik sürecinin yürütülmesi amacıyla işlenmesine açık rıza veriyorum.