



ÖN MUHASEBE KURSU  
BAŞVURU ve KAYIT FORMU

T.C. Kimlik No		Kursiyer No:
Adı ve Soyadı		
Mezun Olduğunuz Okul/Bölüm/Mezuniyet Tarihi		
İş Yeri Adresi		
İkametgah Adresi		
E-mail Adresi		
Telefon Numarası ( iş)		Telefon Numarası (ev):
Faks Numarası		Cep Telefonu Numarası:
<b>FATURA BİLGİLERİ</b>		
Fatura Kesimi	<input type="checkbox"/> Adıma Kesilecek	<input type="checkbox"/> Firma Adına Kesilecek
Fatura Adresi	<input type="checkbox"/> Ev	<input type="checkbox"/> İş
Firma Ünvanı		
Firma Adresi		
Vergi Dairesi		Vergi Numaranız:
Kurs Başlama Tarihi		

\*ÖN MUHASEBE KURS Bedeli **5.000,00 TL + KDV**

\*\*Ödeme ; Kredi Kartı Talimatı veya tamamı nakit olarak tahsil edilecektir. (Max. 3 taksit)

**KAYIT KABUL ŞARTLARI**

Tüm talepler yazılı olmak şartıyla;

- Eğitim başlama tarihi dahil kayıt sildirme ve ödeme iadesi işlemi mücbir sebepler haricinde yapılmayacaktır.
- Katılmadığınız derslerin telafisini bir sonraki dönem kullanamazsınız.
- Mücbir sebeple kayıt silme ve kurs ücretinin iadesi TESMER Yönetim Kurulu'nun kararına istinaden yapılacaktır.
- Belirtilmeyen konulardaki tüm yetki TESMER Yönetim Kurulu'na aittir.
- Kurs bitiminde TESMER Tekirdağ Şubesi tarafından Sertifika düzenlenecektir.

Yukarıda dönemi, birimi ve zamanı belirtilen programa katılmak istediğimi, işbu kayıt kabul şartlarını okuduğumu, kurumca belirtilen kurallara uyacağımı, uymadığım takdirde kurumdan hiçbir talepte bulunmadan kaydımın silinmesini kabul, beyan ve taahhüt ederim.

<b>Kursiyerin</b>		
Adı Soyadı:	İmzası:	Tarih: ...../...../.....

Kayıt Alan		Kontrol Eden	
Ad, Soyad:	Tarih:...../...../.....	Ad, Soyad:	Tarih:...../...../.....
İmza:		İmza:	