**SEMPOZYUM KATILIM FORMU**

**25 Şubat 2015 BELGRAD Metropol Hotel**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KATILACAK KİŞİNİN** | | | | | |
| **Adı Soyadı** | | | **Görevi** | | |
| **1** |  | |  | | |
| **2** |  | |  | | |
| **ŞİRKET BİLGİLERİ** | | | | | |
| **Vergi No** | |  | | **V. Dairesi** |  |
| **Şirket Adı/Unvanı** | |  | | | |
| **Adres** | |  | | | |
| **Posta Kodu** | |  | | **Şehir** |  |
| **Telefon** | |  | | **Faks** |  |
| **E-Posta** | |  | | | |
| **İnternet Sitesi** | |  | | | |
| **Sektörü** | |  | | | |
| **SEMİNERE KATILIM ÜCRETİ** | | **675 EURO + KDV** | | | |
| **BANKA HESAP NUMARASI** | | ZİRAAT BANKASI ŞİŞLİ ŞUBESİ  HESAP ADI: İKTİSADİ ARAŞTIRMALAR VAKFI İKTİSADİ İŞLETMESİ  TR82 0001 0004 8454 1848 2050 03  EURO HESABI  TR39 0001 0004 8454 1848 2050 01 TL HESABI | | | |

**Tarih:** …..../..…../……….

Not: Belirtilen ücret İstanbul çıkışlar için geçerlidir.