

**TMMOB**  
**KİMYA MÜHENDİSLERİ ODASI**  
**ANKARA ŞUBESİ**  
**YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞI'NA**

..../..../2024 - ..../..../2024 tarihleri arasında **İstanbul**'da **düzenleyeceğiniz Biyosidal Ürün Uygulayıcı Personel Eğitimine** katılmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

..../..../2024

İmza

Adı Soyadı:

Tel. No:

Firma Adı:

Firma Adresi:

**Ekler**

- 1-Diploma aslıyla beraber fotokopisi veya e-devlet üzerinden alınmış mezun belgesi
- 2-Nüfus cüzdanı fotokopisi (arkalı önlü)
- 3- 2 adet fotoğraf ( vesikalık – biyometrik değil )
- 4- İkametgah Belgesi
- 5- 4000 TL Eğitim ücretinin yatırıldığına dair banka dekontu
- 6- 107 TL sertifika bedelinin yatırıldığına dair banka makbuzu/dekontu