



## EĞİTİM/SINAV BAŞVURU FORMU

Adı Soyadı	
Mesleği	
Oda Sicil No	
Mezun Olduğu Üniv./Bölüm	
E-Posta	@
Cep Telefonu	
Ev Telefonu	
Adres	

### (Varsa İşyeri ile İlgili)

Çalıştığı İş Yeri	
İşyeri Tel/Faks	/
İşyerinin Adresi	

### BAŞVURU YAPMAK İSTEDİĞİNİZ EĞİTİMLERİ İŞARETLEYİNİZ!

<input type="checkbox"/>	TS EN ISO 17025 ve 15189 Kapsamında Metot Geçerli Kılma, Doğrulama ve İç Kalite Kontrol Çalışmalarında Bilinmesi Gerekli İstatistik Teknikler Eğitimi (Excel Uygulamalı) (23-24-25 Eylül 2024)
<input type="checkbox"/>	TS EN ISO/IEC 17025 Kapsamında Ölçüm Belirsizliği Eğitimi (Excel Uygulamalı) (26-27 Eylül 2024)

Tarih :

İmza :

### BAŞVURU ADRESİ:

Tel: 0(541) 230 43 37 E-Posta: [samsun@kmo.org.tr](mailto:samsun@kmo.org.tr)