



TOBB 18. TÜRKÇE KONUŞAN GİRİŞİMCİLER PROGRAMI KATILIMCI FORMU

Adı Soyadı :

Adres :

Doğum Tarihi :

Firma Adı :

Firmadaki Pozisyonu (sahip/yönetici) :

Firmanın Türü (Şahıs Şirketi/Ltd/A.Ş):

Firmanın Kuruluş Yılı :

Toplam Personel Sayısı :

Firmanın Faaliyet Konusu : (hangi sektörde, hangi alanda ne tür işler yapıldığı belirtilecek)

.....
.....
.....

Üyesi Olduğu (Dernek/Vakıf/Oda) :

.....

İletişim Bilgileri: (iş ve cep telefonu numaraları ülke kodları ile birlikte yazılmalıdır.)

İş Telefonu :

GSM:

e-posta:

Katılımcının Beklentileri : (Bu eğitim programında hangi konulara öncelik ve ağırlık verilmesi, hangi tür firmalarla iş görüşmeleri organize edilmesi yararlı olur?)

.....
.....
.....

Diğer Hususlar :

.....
.....

Not: Başvuru formuna pasaport kopyasının eklenmesi gerekmektedir