**ANTALYA SERBEST MUHASEBECİ MALİ MÜŞAVİRLER ODASI**

**AMATÖR DENİZCİLİK BELGESİ**

**MÜRACAAT FORMU**

ODA SİCİL NO :.......................................................................................................

TC KİMLİK NO :.......................................................................................................

AD SOYAD :.......................................................................................................

GSM :………………………………………………………………………….

E-POSTA :………………………………………………………………………….

Üye Stajyer Yakını

Ulaştırma ve Altyapı Bakanlığı tarafından düzenlenen ve odamızda yapılması planlanan Amatör Denizcilik Belgesi eğitim ve sınavına katılmak istiyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

                                                                                                    İMZA

Fax      :  (242) 238 63 84

e-posta :  asmo@asmo.org.tr