**ANTALYA SERBEST MUHASEBECİ MALİ MÜŞAVİRLER ODASI**

**TESMER ANTALYA ŞUBESİ**

**MESLEKİ İNGİLİZCE KURSU**

**MÜRACAAT FORMU**

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

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

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

GSM : ………………………………………………………………………….

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

 Üye Stajyer

 Pazartesi – Çarşamba – Cuma Salı – Perşembe Cumartesi

Odamız TESMER Antalya Şubesi ve MD Yabancı Dil Kursu tarafından düzenlenen Mesleki İngilizce kursuna katılmak istiyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

                                                                                                    İMZA

Fax      :  (242) 238 63 84

e-posta :  tesmer@asmo.org.tr

