**ANTALYA SERBEST MUHASEBECİ MALİ MÜŞAVİRLER ODASI**

**TESMER ŞUBESİ**

**SMMM YETERLİLİK SINAVI**

**ÜCRETSİZ HAZIRLIK KURSU**

**MÜRACAAT FORMU**

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

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

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

GSM : ………………………………………………………………………….

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

Odamız TESMER Şubesi tarafından düzenlenen SMMM Yeterlilik Sınavı Ücretsiz Hazırlık kursuna katılmak istiyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

                                                                                                    İMZA

e-posta :  tesmer@asmo.org.tr