**YETERLİLİK SINAVINA YÖNELİK ÜCRETSİZ KURS KATILIM FORMU**

AD SOYAD :

STAJYER SİCİL NO :

TELEFON :

Odamızın yeterlilik sınavlarına yönelik olarak düzenlemiş olduğu ücretsiz kurslara aşağıda işaretlediğim gün ve saatlerde katılmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

İmza

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Seçim** | **Tarih** | **Saat** | **Ders** |
|  | 27.10.2014 | 08:30 - 13:00 | Meslek hukuku  Temel hukuk |
|  | 27.10.2014 | 14:00 - 18:00 | Finansal muhasebe |
|  | 28.10.2014 | 08:30 - 13:00 | Mali tablolar |
|  | 28.10.2014 | 14:00 - 18:00 | Vergi hukuku |
|  | 30.10.2014 | 08:30 - 13:00 | Maliyet |
|  | 30.10.2014 | 17:30 - 21:00 | Denetim |