**TALEP FORMU (KARGO)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Talepte Bulunanın**  **Adı:**  **Soyadı:** | **Talepte Bulunma Tarihi** | **Talep Edilen Paketin Adı** | | **Talep Edilen Paket Sayısı** |
| **…/…/2019** | **5-7 Yaş Cevap Kitabı ( )** | | **.…. Paket** |
| **…/…/ 2019** | **8-17 Yaş Cevap Kitabı ( )** | | **….. Paket** |
| **TOPLAM PAKET SAYISI : ….. X 150,00 TL = ……….. TL** | | | | |
| **Sertifika Numaranız:** | | | | |
| **e-posta: Cep telefonu:** | | | | |
| **Kaçıncı CAS Sertifika Eğitimine Katıldığınızı veya Tarihlerini Yazınız.** | | | | |
| **Fatura kimin adına kesilecek?**  **Kişi ( ) Kurum ( )**  **Eğer fatura kurum adına kesilecekse kurum fatura bilgilerini yazınız:** | | | | |
| **Hesap Bilgileri**  Halk Bankası Beyazıt Şubesi  Şube kodu :**820**  Hesap No :**06200404**  IBAN :**TR87 0001 2009 8200 0006 2004 04**  **Merkezimize yapılacak olan kurs ödemelerinin veya ön kayıt ücretlerini Halk  Bankası**IBAN **numarasına veya**Hesap No**yatırılması halinde** Yapılan ödemelerde;  Alıcı adı kısmına :**İ.Ü.Sürekli Eğitim Merkezi** Açıklama Kısmına :**Adınız-Soyadınız ve “CAS Cevap Kitapları” açıklamasını mutlaka yazınız. Aksi takdirde yapılan ödemenin size ait olduğu anlaşılmamaktadır…** | | | | |
| **Gönderen: İstanbul Üniversitesi Sürekli Eğitim Uygulama ve Araştırma Merkezi**  **Alıcı Adres:** | | | | |
| **Aşağıdaki Bölüm İ.Ü.SEM Tarafından Doldurulacaktır.**  **Kargo Alıcı Ödemelidir.** | | | | |
| **Kargo Şirketi :** | | | **Kargo Şirketi Personel Ad-Soyad İmza:** | |
| **Kargoya Verilme Tarihi :** | | | **Fatura Kargo İçerisinde Teslim Edildi mi?:**  **Evet:( ) Hayır:( )** | |