**EĞİTİM KAYIT FORMU**

**DİKKAT: Aşağıda yer alan hesap numarasına ödeme yaptıktan sonra dekontunuz ile birlikte bu formu doldurarak** [egitimkayit@epias.com.tr](mailto:egitimkayit@epias.com.tr) **adresine e-posta olarak gönderiniz.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Eğitime Katılacaklara İlişkin Bilgiler** | | | | | |
| **Sıra** | **Adı - Soyadı** | **Pozisyon (Unvan)** | **Telefon No.** | **E-Posta** | **Firma/Kurum** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| FİRMANIN VEYA ŞAHSIN UNVANI  (Fatura firma adına düzenlenecek ise Ticaret Sicil Gazetesinde Yazılı Tam Adı) |  |
| (Fatura firma adına düzenlenecek ise)  VERGİ NUMARASI  (Fatura kişi adına düzenlenecek ise)  T.C. KİMLİK NO. |  |
| (Fatura firma adına düzenlenecek ise)  VERGİ DAİRESİ  (kişiler için bu bölüm doldurulmayacaktır.) |  |
| FİRMA AÇIK ADRESİ  (Kişiler kendi adreslerini yazacaktır.) |  |
| FİRMA İLGİLİ KİŞİSİ  (Kişiler için doldurulmayacaktır.) |  |
| E-FATURA MUKELLEFİ |  |
| TELEFON / FAX  (Alan Kodu İle Birlikte) |  |
| E-POSTA ADRESİ |  |
| EĞİTİMİN ADI | EPİAŞ OTSP Eğitimi (27 Aralık 2018) |
| **ÖDEME BİLGİSİ** | |
| BANKA DEKONTU TARİHİ |  |
| HESAP NO |  |
| ÖDEME YAPAN KİŞİ |  |
| MİKTAR |  |

***Bütün bilgilerin eksiksiz bir şekilde doldurulması gerekmektedir***.

**Önemli Not: Fatura şirket adına kesilecekse, ödeme yapan hesabın şirkete ait olması gerekmektedir.**

**BANKA HESAP BİLGİSİ  
Enerji Piyasaları İşletme A.Ş.**  
Vakıfbank Maslak Bulvar Şubesi  
IBAN NO: TR30 0001 5001 5800 7304 6150 54