**“Ege Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi**

**Döner Sermaye Eğitim Hizmet Formu”**

**KATILIMCI KAYIT FORMU**

**Katılımcının;**

**Adı Soyadı :**

**Çalıştığı Kurum :**

**Adres :**

**T.C. Kimlik No :**

**Telefonu :**

**E-Posta :**

**Eğitimin Adı :**

**Katılım ücreti ………….. TL’dir. Katılımcıların kayıt formunu online olarak doldurup, banka makbuzu ile birlikte aşağıdaki iletişim adresine e-mail aracılığı ile göndermeleri gerekmektedir.**

**İletişim :** **Hüseyin Ağuş 232-3115511** **huseyin.agus@ege.edu.tr**

**Ege Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Döner Sermaye Hesap Numarası**

**Banka: T.C. Ziraat Bankası Ege Tıp Fakültesi Şubesi**

**IBAN: TR 46 0001 0014 4607 2168 9350 71**