****

**KURSİYER FİKİRLERİ**

İstanbul Teknik Üniversitesi, Sürekli Eğitim Merkezi’nde açılmasını talep ettiğiniz kurslar için aşağıdaki iletişim bilgilerini doldurmaları gerekmektedir.

|  |  |
| --- | --- |
| Adı-Soyadı: |       |
|  |  |
| Meslek: |       |
|  |  |
| Bağlı Olduğu Kurum: |       |
|  |   |
| Talep Edilen Kurs Adı: |       |
|  |  |
| Mobil Telefon: |       |
|  |  |
| Sabit Telefon: |       |
|  |  |
| E-Posta Adresi |       |