****

**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 |  |