**E-LEARNING EĞİTİM PLATFORMU KAYIT OLUŞTURMA FORMU**

 Sistemde eğitim modüllerine erişim sağlamak için lütfen aşağıdaki tabloyu eksiksiz bir biçimde doldurunuz. Tablodaki bilgilerde eksik olması durumunda sistem hata vermektedir.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ad Soyad** |  |
| **Ünvan / Meslek** |  |
| **Cep Telefonu** |  |
| **E-Mail** |  |
| **Firma / Okul Adı** |  |
| **Firma Faliyet Alanı / Bölüm** |  |
| **Firma Adresi / Okul Adresi** |  |
| **Firma Telefon Numarası** |  |
| **Firma Fax Numarası** |  |
| **SMC ile çalışıyor musunuz ?**(Bu bölüm öğrenciler için değildir) | EvetÇalışmayı planlıyoruz.Hayır, Müşteriniz değiliz.Çünkü; |

Ad Soyad / İmza / Kaşe