**İŞ GEZİSİ KATILIM TALEP FORMU**

Tarih:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KATILIMCI BİLGİLERİ** | Katılımcı Ad - Soyad |  |
| Firma Adı |  |
| Sektör  |  |
| Faaliyet Konusu |  |
| Cep Telefonu |  |
| E - mail |  |
| Telefon |  |
| Odaya Üyelik Durumu | Evet | Hayır |
| Banko Talebi | Evet | Hayır |
| B2B İkili İş Görüşmelerine Katılma Talebi | Evet | Hayır |

**FİRMA KAŞESİ VE İMZA**

**İletişim Kurulacak Kişi:** İlknur İNAL

**Tel:**0 282 726 88 88 ( Dahili 160 )

**E-mail:** ilknur.inal@cerkezkoytso.org.tr