

QEYDİYYAT FORMASI

1. TƏLİM/SEMİNAR/KURS

Hazırlığımıza hansı vaxtda qoşulmaq istərdiniz?

< 1 ay

1 – 3 ay

> 3 ay

3. ƏLAQƏ MƏLUMATLARI

Ad: _____

Soyad: _____

Doğum tarixi: _____

E-poçt: _____

Telefon: _____

4. ÖDƏNİŞ

Ödəniş kim tərəfindən ödəniləcək?

Özüm

Şirkət

Digər

5. MƏLUMATLARIN MƏXFİLİYİ

1. Azərbaycan Respublikası qanunvericiliyini rəhbər tutaraq, tərəfinizdən verilmiş məlumatların məxfiliyinin qorunacağına və üçüncü tərəfə ötürülməyəcəyinə GRBS[®] məsuliyyət daşıyır.

2. E-mail ünvanının düzgünlüyünün təmin olunması Sizin məsuliyyətinizdir. Elektron ünvanın artıq mövcud olmayan, düzgün təqdim olunmamış və ya ictimai istifadədə olan ünvanlara göndərilməsinə görə GRBS[®] məsuliyyət daşımır. GRBS[®] mütəmadi olaraq internet vasitəsilə Sizə e-mail göndərəcək. Tələb olunan məlumatı aldığınıza əmin olmaq üçün aşağıdakı bəndlərdən birini seçin.

Elektron ünvanıma hər-hansı bir məlumatın gəlməsini istəmirəm.

Yalnız yazışma məqsədli məktubların gəlməsini istəyirəm.

Həm yazışma, həm də GRBS[®] yeni təlim/tədbirləri haqqında məlumatları almaq istəyirəm.

İmza _____

Tarix _____