**ANTALYA SERBEST MUHASEBECİ MALİ MÜŞAVİRLER ODASI**

**MESLEKİ İNGİLİZCE DİL KURSU**

**MÜRACAAT FORMU**

ODA SİCİL NO   :................................................................................................................

TC KİMLİK NO   :................................................................................................................

AD SOYAD         :................................................................................................................

GSM                   : ………………………………………………………………………….

E-POSTA            : ………………………………………………………………………….

 Üye Stajyer

Hafta İçi Hafta Sonu

Odamız ile Aba Amerikan Kültür Yabancı Dil Kursu Genel Merkezi tarafından düzenlenen mesleki ağırlıklı yabancı dil kursuna katılmak istiyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

                                                                                                                   İMZA

Fax      :  (242) 238 63 84

e-posta :  asmo@asmo.org.tr