****

**T.C.**

**İZMİR VALİLİĞİ**

**İzmir İl Afet ve Acil Durum Müdürlüğü**

**EĞİTİM KAYIT FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Aşağıdaki bilgiler;“Sertifika, Katılım Belgesi gibi belge ve ortamlarda kullanılacağından dolayı,bilgilerin doğru, eksiksiz ve okunaklı bir şekilde doldurulması gerekmektedir. | | |
| 1 | **T.C. Kimlik No** |  |
| 2 | **Adı – Soyadı** |  |
| 3 | **İşyeri Adı/ Görevi** |  |
| 4 | **Cep Telefonu** |  |
| 5 | **E-posta** |  |

|  |
| --- |
|  |

Kişisel verilerin korunması kanunu kapsamında eğitim sonrasında yapılacak anket çalışmasına katılmayı kabul ediyorum.

**İMZA**