

**NÖROBİLİM TEMELLİ MINDFULNESS MODUL 1**  
**7 Mart 2020 | Workinton Levent 199**

<b>KATILIMCI BİLGİLERİ:</b> <i>(Eğitime katılacak kişiye ait bilgiler)</i>	<b>FATURA BİLGİLERİ:</b>
<b>Adı ve Soyadı:</b>	<b>Ticari Unvan:</b>
<b>Şirket:</b>	<b>Adresi:</b>
<b>Departman:</b>	<b>Vergi Dairesi:</b>
<b>Görev:</b>	<b>Vergi Numarası:</b>
<b>Telefon:</b>	<b>Gönderileceği Kişi:</b>
<b>E-Posta:</b>	<b>Gönderileceği Adres:</b> <i>(Fatura Adresi ile aynı)</i>
<b>KAYIT YETKİLİSİ BİLGİLERİ:</b> <i>(Katılımcı adına kayıt yaptıran yetkiliye ait bilgiler)</i>	<h2>750 TL + KDV* / Katılımcı</h2> <p><i>* Toplantı kayıt bedeline; oturuma katılım, ikramlar, kahve – çay ikramı dahildir.</i></p> <p><i>Aynı şirketten beş kişi veya üzeri katılımlarda %10 indirim uygulanacaktır.</i></p> <p><i>Katılımcı sayısı sınırlıdır.</i></p> <p><i>Eğitim sonunda katılımcı sertifikası verilecektir.</i></p>
<b>Adı ve Soyadı:</b>	
<b>Departman:</b>	
<b>Görev:</b>	
<b>Adres:</b>	
<b>Telefon:</b>	
<b>Faks:</b>	
<b>E-Posta:</b>	

PTMS DANIŞMANLIK LİMİTED ŞİRKETİ  
Garanti Bankası Tarabya Şubesi  
Şube no 394  
Hesap no 6297388  
IBAN NO: TR14 0006 2000 3940 0006 2973 88

Kayıt yaptırmak için bu formu doldurup, [dcimen@ptms.com.tr](mailto:dcimen@ptms.com.tr) mail adresine gönderebilirsiniz. Doldurduğunuz form ile tarafımıza ileteceğiniz bu kayıt sadece ön kayıt niteliği taşımaktadır.

Kesin kaydın gerçekleştirilebilmesi için, kayıt ücretinin ilgili hesaplara yatırıldıktan sonra dekontun [dcimen@ptms.com.tr](mailto:dcimen@ptms.com.tr) mail adresine gönderilmesi gerekmektedir. Kesin kayıt işlemi ödeme sırasına göre yapılacaktır.

Toplantıdan 10 gün öncesine kadar olan iptallerde katılım ücretinin tümü, 5 gün öncesine kadar olan iptallerde %50'si geri ödenebilecektir. Daha sonra yapılan iptallerde ise geri ödeme yapılamayacak ancak isim değişikliği gerçekleştirilebilecektir.

Katılım bedeline aksi belirtilmedikçe; eğitim dokümanları, sertifika, kahvaltı, çay - kahve ikramları dahildir. PTMS, program tarihini, toplantı yerini, saatlerini, konu başlıklarını, konuşmacıları değiştirme ve kayıt ücretini iade etmek şartı ile toplantıyı iptal etme hakkını saklı tutar.

TARİH: ..../..../.....

AD, SOYAD: .....

İMZA:

Sorularınız için:  
[dcimen@ptms.com.tr](mailto:dcimen@ptms.com.tr)  
0 533 209 10 79