

Veri Yönetimi Uygulama ve Araştırma Merkezi Kurs Başvuru Formu

T.C. Numarası:	
Adı:	
Soyadı:	
E-Posta:	
Cep Tlf. No:	
Meslek*:	
Çalıştığınız/Okuduğunuz Kurum:	
Çalıştığınız/Okuduğunuz Birim:	
Almak İsteddiğiniz Kurs:	
Adres:	

*Öğrenci olanlar için Lisans, Yüksek Lisans veya Doktora Öğrencisi olarak yazılmalıdır.

Formu doldurup verim@isparta.edu.tr adresine gönderiniz.