**EĞİTİME KATILIM FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adı Soyadı | : |  |
| Tc. No | : |  |
| Doğum Tarihi | : |  |
| Telefon No | : |  |
| Mesleği  | : |  |
| Adresi | : |  |

Hakkari Üniversitesi tarafından hazırlanmış olup DAP Bölge Kalkınma İdaresi Tarafından TEYAP/2021/645 protokol numarası ile finanse edilen ***"Hakkari Yöresinde Meyve Bahçelerinin Kalite ve Standartlarının Artırılması Eğitimi Projesi"*** programına katılmak istiyorum.

Tarih

 İmza