



ADAY KURSIYER EĞİTİM KAYIT FORMU

Adınız ve Soyadınız:

T.C Kimlik numaranız:

Cep Telefonu Numaranız:

Açık Adresiniz (Fatura için):

E-mail:

Katılmak İstedığınız Eğitim Programının Adı:

BİLGİLENDİRME

-Kursiyerlerimizin, katıldıkları eğitim programına devam zorunluluğu bulunmaktadır. (Uzun süreli hastalık, kaza, aile fertlerinden birinin vefatı gibi beklenmeyen durumlar, mücbir sebepler sonucunda programda geçerli olan devam durumunun tamamlanamaması sebebiyle, dilekçe ve ekinde durumunu belgeleyen belge ile tarafımıza başvurabilir.)

-Kursiyerlerimiz, katıldıkları eğitim programı başladıktan sonra yukarıda belirtilen durumlar, mücbir sebepler haricinde ilgili eğitim programından ayrılmak istediklerinde yatırdıkları eğitim ücretinin %70'i kesilir ve kalan tutar iade edilir.

-Kursiyerlerimiz, eğitim ücretini ödedikleri program başlamadan en geç 5 iş günü öncesine kadar tarafımıza bildirmek koşulu ile ilgili eğitim programına katılmama ve eğitim ücretinin tamamının iade edilmesi hakkına sahiptir.

Banka Hesap Bilgileri

Ankara Medipol Üniversitesi

Banka / Şube: HALKBANK / SEM / 10102392 / TR100001200145100010102392

IBAN: TR100001200145100010102392

Bize bilgi@ankaramedipol.edu.tr adresinden

veya

444 20 10 / +90 501 740 92 37 numaralı telefonlardan ulaşabilirsiniz.

İMZA