|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Bİreysel Katılım (Ödemeyi bireysel olarak yapacaksanız lütfen bu bölümü doldurunuz) | | | | | | | | |
| Lütfen \* işaretli bölümleri boş bırakmayınız | |  | | |  | | | |
| Adı - Soyadı\* |  | |
| Kurum / Kuruluş Adı\* |  | | | | | | | |
| Görevi\* |  | | | | | | | |
| Fatura Adresi\* |  | | | | | | | |
| İlçe\* |  | | Şehir\* |  | | | Posta Kodu |  |
| T.C Kimlik No\* |  | | | | | | | |
| Telefon\* |  | | e-Posta Adresi\* | | |  | | |
| GSM |  | | Faks | | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Çalıştay kaydınızın tamamlanması için bilgilerinizi lütfen 2.sayfadaki katılımcı listesine yazınız.** | | | | | | | | | |
| KURUMSAL Katılım (Ödeme kuruluşunuz tarafından yapılacaksa lütfen bu bölümü doldurunuz) | | | | | | | | | |
| Lütfen \* işaretli bölümleri boş bırakmayınız | |  | | |  | | | |
| Adı - Soyadı\* (Kurum/ Kuruluş İlgili Kişisi) |
| Kurum / Kuruluş Adı\* |  | | | | | | | | |
| Fatura Adresi\* |  | | | | | | | | |
| İlçe\* |  | Şehir\* |  | | | | Posta Kodu |  | |
| Vergi Dairesi\* |  | | | Vergi Numarası\* | |  | | | |
| E-Faturanın\* İletilmesini İstediğiniz Kişinin E-Posta Adresi |  | | |  | |  | | | |
| Telefon\* |  | | | e-Posta Adresi\* | |  | | | |
| GSM |  | | | Faks | |  | | | |
| **Kurum / Kuruluşunuzdan katılımcıların bilgilerini lütfen aşağıdaki Katılımcı Listesine yazınız.** | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| S. No | Adı\* | Soyadı\* | **Kuruluş İsmi\*** | **Unvanı\*** | e-Posta\* | GSM\* | Katılmak İstenen Çalıştay \* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Lütfen \* işaretli bölümleri boş bırakmayınız

**Dikkat**: Çalıştay kayıtlarının tam ve doğru olarak gerçekleştirilebilmesi için, kişisel ve kurumsal bilgilerin eksiksiz ve doğru olarak girilmesi gerekmektedir. Özellikle e-posta adresinizin doğruluğundan emin olunuz. Eksik ve/veya yanlış girilen bilgilerden kaynaklanan aksaklıklardan KalDer sorumlu tutulamaz.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **30. Kalite Kongresi Çalıştaylarına**  **Katılım Ücretleri (TL / KDV Hariç)** | | | |
|  | **1 Çalıştay Kişi Başı** | **2 Çalıştay Kişi Başı** | **3 Çalıştay Kişi Başı** | **4 Çalıştay Kişi Başı** |
| **KalDer Üyesi** | 200 TL | 300 TL | 400 TL | 550 TL |
| **KalDer Üye Adayı** | 300 TL | 400 TL | 600 TL | 800 TL |

* Belirtilen ücretlere % 18 KDV dahil değildir.
* Aynı kuruluştan 5 kişi ve üzeri katılımlarda %10 indirim uygulanır.
* Katılımcılara dijital sertifika verilir.
* Kayıtlar kontenjanlar ile sınırlıdır.

|  |  |
| --- | --- |
| 11-12 Kasım 2021 tarihlerinde yapılacak olan 30. Kalite Kongresi Çalıştaylarında, Katılımcı Bilgileri ve Katılımcı Listesinde belirtilen çalıştaylara katılmak istiyorum | EVET |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ücret Grubu | Katılımcı Sayısı | Toplam Ücret | Ödenecek Ücret (TL) |
| KalDer Üyesi |  |  |  |
| KalDer Üye Adayı |  |  |  |
| **Toplam** |  |  |  |

**Kaydın Kesinlik Kazanması**

Kesin Kayıt, ücretin ödendiği tarihte geçerli olacaktır. Ekinde dekont yer almayan Kayıt Formaları bize ulaştığında size gönderilecek teyit yazısı ile ön kaydınız yapılmış olacaktır. Ön Kayıt tarihinden itibaren 10 gün içerisinde ücretin ödenmesiyle kaydınız kesin kayda dönüşecektir. 10 gün içinde kesin kayda dönüşmeyen ön kayıtlar iptal edilebilecektir.

**Kayıt Bilgilerinin Doğruluğu**

Çalıştay kayıtlarının tam ve doğru olarak gerçekleştirilebilmesi için, kişisel ve kurumsal bilgilerin eksiksiz ve doğru olarak girilmesi gerekmektedir. Eksik ve/veya yanlış girilen bilgilerden kaynaklanan aksaklıklardan KalDer sorumlu tutulamaz.

**Kayıt Değişikliği**

Katılımcı ismi veya çalıştay adı değişikliği durumunda, değişikliğe ilişkin tüm detayları içeren resmi yazının kuruluşun antetli kağıdında, ıslak imza ve kaşeli olarak tarafımıza bildirilmesini rica ederiz. 9 Kasım 2021 tarihinden sonra gelecek isim değişikliği talepleri işleme konulamayacaktır.

**Kayıt İptali**

Kongre Çalıştay katılımına ilişkin iptal bilgisini, resmi yazıyla kuruluşun antetli kağıdında, ıslak imza ve kaşeli olarak tarafımıza bildirilmesini rica ederiz. 09 Kasım 2021 tarihinden sonra gerçekleşecek iptallerde geri ödeme yapılamayacaktır.

|  |
| --- |
| ÖDEME BİLGİLERİ |

*Ödemeler hesaba havale/EFT yoluyla yapılabilmektedir.*

**Yukarda yazılı bilgileri okudum ve kabul ediyorum.**

Katılımcı bilgileri ve Katılımcı listesinde belirtilen Kongre Çalıştayları için yukarıdaki tabloda yazılan toplam katılım ücretinin (Ödenecek Ücret) aşağıdaki banka hesap numarasına yatırdım. Dekontu ektedir.

Banka Adı: Garanti Bankası Suadiye Şubesi (350); KalDer TÜRKİYE KALİTE DERNEĞİ İKTİSADİ İŞLETMESİ

IBAN No: TR30 0006 2000 3500 0001 2996 86 (TL Hesabı)

**Dekont açıklamasına lütfen ÇALIŞTAY KATILIMI ibaresini ekleyiniz.**

Lütfen kayıt formunu eksiksiz doldurarak, konu başlığına “Kongre Çalıştaylarına Kayıt” ifadesini yazarak

Şennur Akın - [sennur.akin@kalder.org](mailto:sennur.akin@kalder.org) adresine ödeme dekontunuz ile birlikte iletiniz.

Tel: +90 0216 518 42 84