

# Başvuru Formu

## Kişisel Bilgiler

Ad Soyad *	
Doğum Tarihi	
Cinsiyet	Bay <input type="checkbox"/> Bayan <input type="checkbox"/>

## Adres Bilgileri

Adres ( Ev <input type="checkbox"/> ) ( iş <input type="checkbox"/> )	
Telefon ( Ev <input type="checkbox"/> ) ( iş <input type="checkbox"/> ) ( Cep <input type="checkbox"/> )	
E-Posta	

## Profesyonel Kariyer

Çalıştığınız Kurum	
Göreviniz	

## Katılmak İstedığınız Program

Radyoloji Yönetim Okulu	<input type="checkbox"/>	Lütfen bilgi alınız.
Hastane Yöneticiliği Sertifika Programı	<input type="checkbox"/>	Lütfen bilgi alınız.
Biyomedikal Yönetim Okulu	<input type="checkbox"/>	Lütfen bilgi alınız.
Radyoloji Teknisyenleri için PACS/RIS Yönetimi	<input type="checkbox"/>	Lütfen bilgi alınız.

## Ödeme Bilgileri

Ödeme Şekli	Kredi Kartı <input type="checkbox"/> Havale <input type="checkbox"/>
Banka Adı	
Kart Hamili ve İmzası Kart üzerinde yazılı olan ismi lütfen büyük harflerle okunaklı olarak yazınız.	
Kart No	
Güvenlik Kodu Lütfen kartınızın arkasında yer alan üç haneli güvenlik kodunu yazınız.	
Geçerlilik Tarihi	
Tutar Garanti Bankası Kredi Kartına 6 taksit yapılmaktadır.	.....TL+KDV
Fatura Bilgileri; Şirket Ünvanı Adres V.D. ve Numarası	

SIMTEC Sistem Hizmetleri San.ve Tic. Ltd.Şti. yukarıda detayı bulunan şahsıma ait kredi kartımdan yazılı olan tutarı tahsil edebilir.

( Yürürlükte olan Kredi Kartları Yasasına göre kredi kartı ve kimlik fotokopisi (ön-arka) bildirmeniz gerekmektedir. )

Tarih

İmza