****

**KLİMUD-Çevrimiçi ANA-IIF Değerlendirme Programı Kayıt Formu**

Başvuran Kurumun:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı |  | | |
| Birimi |  | | |
| Adresi |  | | |
| Şehir |  | Posta Kodu |  |

Program Yetkilisinin:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı ve Soyadı |  | | |
| Ünvanı |  | | |
| e-posta\* |  | | |
| Telefon No |  | Dahili |  |
| GSM No |  | | |

\*E-posta kısmına, **KLİMUD-Çevrimiçi ANA-IIF Değerlendirme Programı** için alınan “gmail” adresi yazılmalıdır.

Bu formu doldurduktan sonra 22.12.2018 tarihine kadar [kaliteklimud@gmail.com](mailto:kaliteklimud@gmail.com) adresine gönderiniz.

**İletişim:**

Dr.Ekrem Yaşar

GSM: 0505 616 6189

e-posta: [kaliteklimud@gmail.com](mailto:kaliteklimud@gmail.com)