

İştirakçı haqqında məlumat

İştirakçı haqqında məlumat

Təlimin adı _____

Təşkilatın adı _____

İştirakçının S.A.A. _____

İştirakçının vəzifəsi _____

Əlaqə üçün telefon _____

e-mail

İmza _____

Müəssisə rəhbəri

Tarix _____

