|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Başvuru Sahibi Bilgileri** | | |
| **Başvuru Sahibi Adı** |  | |
| **İletişim Bilgileri** | **Telefon: 0 (…) ……….** | **E-posta: ….@.....** |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Şirket/Kuruluş/Kurum Bilgileri** | |
| **Şirket/Kuruluş/Kurum İsmi** |  |
| **İş Kapsamı** | Kuruluşun çalışma alanları, varsa onaylı ürün bilgileri (özet) |
| **Sahip olunan Onay Belgeleri** *(Varsa)* | Kuruluşun sahip olduğu EASA, FAA, Kalite vb belgeler  Ör: EASA Part-21 G Onayı, AS9100 belgesi gibi |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Çalıştay Tarih veya Konu Önerisi** | |
| **Tercih edilen çalıştay tarihleri**  *(Eylül ayı 2. veya 3. Haftası içerisinde)* | Çalıştayın bir gün sürmesi planlanmaktadır. Tercih edilen özel bir tarih varsa lütfen belirtiniz. |
| **Çalıştay için konu önerisi** |  |
| **Merak edilen sorular** |  |
| **Diğer öneriler** |  |

Formun doldurulmuş halinin 05 Eylül 2014 tarihine kadar [gokhan.kazan@shgm.gov.tr](mailto:gokhan.kazan@shgm.gov.tr) adresine gönderilmesini arz/rica ederiz.