



BİREYSEL EĞİTİM TALEP FORMU

Formu doldurarak info@livacon.com adresine göndermeniz durumunda işleme alınacak ve size bilgi verilecektir.

Adınız Soyadınız:

E-posta Adresiniz:

İletişim Telefonunuz:

Cinsiyetiniz: Kadın Erkek

Doğum Tarihiniz:

Yaşadığınız Şehir:

Öğrenim Durumunuz:

Mezun Olduğunuz Bölüm:

Şu Anda Çalıştığınız Firma Adı:

Çalıştığınız Firmadaki Göreviniz:

Talep Ettiğiniz Eğitim/Hizmet Adı: