



KURUMSAL EĞİTİM TALEP FORMU

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

Kurum/Kuruluş Adı:

Yetkili Kişi Adı Soyadı:

E-posta Adresiniz:

İletişim Telefonunuz:

Göreviniz:

Kurum/Kuruluş Çalışan Sayısı:

Kurum/Kuruluş Bulunduğu Şehir:

Eğitimi Talep Ettiğiniz Şehir:

Kurum/Kuruluş Web Sayfası:

Talep Ettiğiniz Eğitim/Hizmet Adı: