**Çarşamba Ticaret ve Sanayi Odası**

**Yönetim Kurulu Başkanı**

**Aşağıda yer alan bilgiler doğrultusunda NİYEP kapsamında talebimin değerlendirilmesi hususunda;**

**Gereğini arz ederim.**

|  |  |
| --- | --- |
| **NİTELİKLİ İŞGÜCÜ YETİŞTİRME PROGRAMI İŞGÜCÜ TALEBİ FORMU (işverenler için)** | |
| **İŞGÜCÜ TALEBİNDE BULUNAN İŞVERENE İLİŞKİN BİLGİLER** | |
| **İŞKUR Numarası** |  |
| **Unvanı** |  |
| **Ticaret Sicil Numarası** |  |
| **Kurs Talep Edilen Meslek (TMS)** |  |
| **Kurs Başlatılmak İstenen Dönem (Ay/Yıl)** |  |
| **Talep Edilen Kursiyer Sayısı** |  |
| **Eğitimin teorik kısmının düzenleneceği yer** | **İşyerimde Ticaret odası Ticaret Borsası** |

İşveren

Ad Soyad-İmza-Kaşe Tarih