**Türkiye-AB SKDM Çalışma Grubu Toplantısı**

**GÖRÜŞ BİLDİRİM FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Firmanın Unvanı** |  |
| **Firmanın İletişim Bilgileri** | |
| **Adres** |  |
| **Telefon Numarası** |  |
| **Faks Numarası** |  |
| **E-Posta Adresi** |  |
| **Firmanın İlgili Personelinin İletişim Bilgileri** | |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Telefon Numarası** |  |
| **E-Posta Adresi** |  |
| **Yaşanan Sorunlara İlişkin Ayrıntılı Bilgiler ve Çözüm Önerileri /**  **Görüş ve Değerlendirmeler** | |