TEMSİLCİ FORMU

MİLLÎ EĞİTİM BAKANLIĞI

ÖZEL EĞİTİM VE REHBERLİK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜNE

ANKARA

Fikirler Yarışsın Engeller Aşılsın 2.Özel Eğitim Materyal ve Etkinlik Yarışması için hazırladığımız ürünle ilgili yapılacak iş ve işlemlerin tamamında………………………………………………………………………………………….. isimli…………………………………….. T.C. kimlik numaralı kişiyi temsilci olarak seçtiğimi/seçtiğimizi beyan ederim/ederiz. ……/……./2017

Vekaleti veren(ler)

|  |  |
| --- | --- |
| İmza  Ad soyad:  T.C. :  Adres :  Tel : | İmza    Ad soyad:  T.C. :  Adres :  Tel : |
| İmza  Ad soyad:  T.C. :  Adres :  Tel : | İmza  Ad soyad:  T.C. :  Adres :  Tel : |