

İSTENEN BİLGİLER	AD SOYAD	TEL - CEP	E-POSTA	ADRES
KURUM ADI*				
KURUM BAŞKANI*				
TGSP TEMSİLCİSİ*				
KURUM GENEL SEKRETERİ*				
KURUM GENEL MÜDÜRÜ*				
KURUM İDARİ MÜDÜRÜ				
KURUM GENEL KOORDİNATÖR				
KURUM MALİ KOORDİNATÖR				
KURUM RESMİ KISA ADI*		Kurumumuz verilen iletişim bilgilerini ilgili kanuna göre elde etmiş ve paylaşım izni alınmıştır. Ad Soyad : Unvan : İmza :		
KURUM KURULUŞ TARİHİ*				
KURUM SOSYAL MEDYA HESAPLARI*				
KURUM WEB SİTESİ*				