|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Təşkilatın adı:***  *(Təşkilat adından müraciət olunduğu təqdirdə)* |  | ***Əlaqə telefonu:*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Ad, Soyad:*** |  |
| ***Təlimdə iştirakı gözlənilən dinləyicilərin sayı:*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Hansı standarta dair təlimlə maraqlanırsınız? | ISO 9001  ISO 14001  ISO 45001  AQAP  ISO/IEC 27001  ISO 22000  FSSC 22000  ISO 37001  ISO 3834  ISO 50001  ISO 20121  ISO 20000-1  ISO 22301  QS 10006  Digər....................................................... |
| Hansı təlim növü ilə maraqlanırsınız? | Giriş  Tanışlıq    Daxili audit  Lead auditor |

Qeyd: Bu formanı dolduraraq [office@certifica.az](mailto:office@certifica.az) ünvanına göndərməyiniz xahiş olunur.