|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SYMPOSIUM APPLICATION FORM / *SEMPOZYUM BAŞVURU FORMU*** | | | |
| Name- Surname / *Ad Soyad* | |  | |
| Job */ Mesleği-Görevi* | |  | |
| Company-University / *Firma-Kurum* | |  | |
| Address / *Adres* | |  | |
| e-mail / *e-posta* | |  | |
| Phone / *Telefon* | Fax / *Fax* |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARTICIPATION CATEGORY / *KATILIM ŞEKLİ*** | | | | | |
| Participation | Participation | Participation | Participation | Participation | Participation |
| with paper\*/ | as a listener / | to the | as a sponsor / | to the | with |
| *Bildiri ile* | *Dinleyici* | workshop / | *Sponsor* | exhibition / | advertisement*/* |
| *katılım*\* | *olarak* | *Çalıştaya* | *olarak* | *Sergiye* | *Reklam ile* |
|  | *katılım* | *katılım* | *katılım* | *katılım* | *katılım* |
| □ | □ | □ | □ | □ | □ |

\* **Paper Title / *Bildiri Başlığı* :**

**Recommendation about workshop topics and the other issues */ Çalıştay ve diğer konulardaki önerileriniz***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Date */ Tarih* |  | Signature / *İmza* |  |

**Please return this form to Symposium Secretariat */ Lütfen bu formu Sempozyum Sekretaryasına iletiniz..***

**CONTACT US / *İLETİŞİM***

# symposium@polymericcomposites.org

# info@polymericcomposites.org

# www.polymericcomposites.org

**TMMOB Kimya Mühendisleri Odası Ege Bölge Şubesi**

1441 Sokak No: 4 Kat: 3 D: 5 Alsancak 35220 İZMİR /TÜRKİYE

Tel: +90 232 421 35 35, Fax: +90 232 464 59 08