**GÖRÜŞ BİLDİRİM FORMU**

**(Yürürlük Süresi Dolan Ulusal Meslek Standartları)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Firmanın Unvanı** |  |
| **Firmanın İletişim Bilgileri** | |
| **Adres** |  |
| **Telefon Numarası** |  |
| **E-Posta Adresi** |  |
| **Firmanın İlgili Personelinin İletişim Bilgileri** | |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Telefon Numarası** |  |
| **E-Posta Adresi** |  |
| **Görüş ve Değerlendirmeler**   |  |  | | --- | --- | | **Ulusal Meslek Standardının Adı** |  | | |