**Akıl Oyunları Zirvesi Toplu Katılım Formu**

Değerli Katılımcımız,

28 Ağustos 2025 Perşembe günü İstanbul Bilim Eğitim Kurumları ev sahipliğinde gerçekleşecek olan **3. Akıl Oyunları Zirvesi**’ne kurumunuzdan katılacak öğretmenlerin bilgilerini aşağıdaki forma eksiksiz şekilde doldurmanızı rica ederiz.

Bu form, organizasyonun sağlıklı yürütülmesi ve katılımcılarımıza daha verimli bir zirve deneyimi sunulabilmesi amacıyla hazırlanmıştır.

Katkı ve katılımınız için teşekkür eder, iyi çalışmalar dileriz.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KURUM ADI** | **KATILCI ADI SOYADI** | **GSM (Whatsapp İçindir)** | **MAİL (Sertifika İçindir)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |