

**ISO 9001 için GAP Analizi**

**MÜŞTERİNİN TALEP ETTİĞİ ADRESTE TEKLİF TALEBİ:**

**Müşterinin** :

Adı : Email :

Telefon no : Fax no :

Adresi :

Bu çalışmadan beklentileriniz ve diğer detaylar :

**İZMİR:**Kazım Dirik Mah. Kurtuluş Cad. No:27 K:3 Bornova <Tel:0.232.435> 6100 Faks:0.232.435 61 20 [egitim@kascert.com](mailto:egitim@kascert.com)

**İSTANBUL:** Namık Kemal Cad. Siyavuşpaşa Mah. No:1 K:3 D:3 Tınaztepe Apt. Bahçelievler egitim.istanbul@kascert.com