|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adsız | **EĞİTİM PROGRAMI AÇILMASINA İLİŞKİN****ÖNERİ FORMU** |  |

 |
|  **1-PROGRAM YÜRÜTÜCÜSÜ BİLGİLERİ** |
| **Adı Soyadı** |  | **GSM Numarası** |  |
| **Unvanı** |  | **Dâhili Telefon** |  |
| **T.C. Kimlik No** |  | **E-posta** |  |
| **Birimi/Bölümü** |  |
| **2-EĞİTİM BİLGİLERİ** |
| **Eğitimin Adı** |  |
| **Eğitimin Tanımı ve Amacı** |  |
| **Kimler Katılabilir** |  |
| **Sertifika** |  |
| **Başlama Tarihi** |  | **Katılımcı Sayısı** |  |
| **Bitiş Tarihi** |  | **Derslik Sayısı** |  |
| **Gün Sayısı** |  | **Derslik Yeri** |  |
| **Saat (Gün)** |  | **Ücret (TL)** |  |
| **Toplam Saat** |  | **Toplam Gelir (TL)** |  |
| **3-EĞİTMEN BİLGİLERİ** |
| **Unvanı** | **Adı Soyadı** | **T.C. Kimlik No** | **Birimi** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **BANÜSEM MÜDÜRLÜĞÜ'NE** Yukarıda bilgileri verilen eğitim faaliyetinin biriminiz tarafından düzenlenmesini arz ederim.  Ad Soyad İmza |