|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EGİTİM / SEMİNER** | Talep Eden Ad Soyadı |  | Unvanı | |  |
| Talep Eden Birim |  | | | |
| Talep Tarihi |  | | | |
| İhtiyaç Nedeni |  | | | |
| Konusu |  | | | |
| Hedef Kitle |  | | | |
| Katılımcı Sayısı |  | | | |
| **Katılımcılar (Ekte liste verilebilir.)** | | | | | |
| **Sıra No** | **T.C. Kimlik Numarası** | **Adı Soyadı** | | **Kurumu** | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |

…/…/20...

……………………………

İmza

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Talebin Sonucu** | | | |
| Uygun Değil | | **Açıklama**: (Uygun olmama nedeni açıklanacak) | |
| Uygun | | | |
| E**GİTİM / SEMİNER** | **Numarası** | |  |
| **Adı** | |  |
| **Yeri** | |  |
| **Tarihi** | |  |
| **Eğitimin Süresi (Gün/Saat)** | |  |
| **Merkez Müdürü** | |  |
| **Eğitim Yöneticisi** | |  |
| **Eğitim Görevlisi** | |  |

ONAY

İnsan Kaynakları Şube Müdürü

…/…/20..

Ad-Soyadı

İl Milli Eğitim Müdürü

…/…/20..

Ad-Soyadı