

T.C.
AĞRI İBRAHİM ÇEÇEN ÜNİVERSİTESİ
Sürekli Eğitim Uygulama ve Araştırma Merkezi
Müdürlüğü

EĞİTİM PROGRAMI TALEP FORMU

Eğitim Karar ve Nosu (AİÇÜSEM YKK sonrası doldurulacaktır)				
Eğitim Adı				
Genel Amacı				
Eğitimin Hedef Kitlesi				
Beklenen Katılımcı Sayısı				
Etik Kurul Kararı gerekli mi?	☐ Gerekli değil ☐ Gerekli, eğitim kurumu tarafından izin alınmalı ☐ Gerekli, her bir katılımcı kendisi için izin almalı			
Etik kurul kararı alınmasında yetkili kurum	Unvanı: Adresi:			
Eğitim için özel izin gerekli mi?	☐ Gerekli değil ☐ Gerekli ,kurumdan izin alınmalı			
Verilecek Belge				
Eğitim Koordinatörleri	1. 2.			
Eğitim Günleri				
Eğitim Saatleri				
Eğitim Süresi (Saat) (Koordinatörlük süresi hariç)	Uzaktan	Yüz yüze	Uygulama	TOPLAM
Eğitim Başlama Tarihi			Eğitim Yeri	
Eğitim Bitiş Tarihi				
Eğitimin Öğrenme Hedefleri	1.			
	2.			
	3.			
	4.			
	5.			
	6.			
	7.			
	8.			
	9.			
	10.			

T.C.
AĞRI İBRAHİM ÇEÇEN ÜNİVERSİTESİ
Sürekli Eğitim Uygulama ve Araştırma Merkezi
Müdürlüğü

EĞİTİM PROGRAMI TALEP FORMU

EĞİTİCİLER VE NİTELİKLERİ	
UNVANI ADI SOYADI	Niteliği (Üniversite, Fakülte, Bölüm, Anabilim Dalı, Meslek Grubu, Sertifika)

EĞİTİMİN ALT BAŞLIKLARI					
Eğitim Konusu	Eğitici Unvanı/ Adı ve Soyadı	Planlanan Eğitim Süreleri (Saat)			
		Uzaktan	Yüz yüze	Uygulama	Toplam

Yukarıda belirtilen bilgiler doğrultusunda Merkez Müdürlüğünüz tarafından söz konusu eğitimle ilgili programın açılması hususunda gereğini arz ederim.

...../...../.....

İLETİŞİM BİLGİLERİ:

Adres:

Cep Telefonu:

Dâhili Telefon:

E-Posta:

İmza
Unvanı Adı – Soyadı
(Varsa) Görevi

OLUR

Doç. Dr. AbdulSelami SARIGÜL
Merkez Müdürü