**EĞİTİM BİLGİLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | |  |
| **EĞİTİM ADI** |  | | | | |
| **EĞİTİM TÜRÜ** | Sertifika Programı | Kurs | | Seminer | Diğer ( ………) |
| **EĞİTİM AMACI VE İÇERİĞİ** |  | | | | |
| **EĞİTİM SÜRESİ**  **(Toplam saat ve haftalık plan belirtilmelidir)** |  | | | | |
| **ÖNGÖRÜLEN BAŞLANGIÇ VE BİTİŞ TARİHİ** |  | | | | |
| **BAŞARI DEĞERLENDİRME YÖNTEMİ** |  | | | | |
| **BELGELENDİRME** |  | | | | |
| **TAHMİNİ FİYAT** |  | | | | |
| **HEDEF KİTLESİ** |  | | | | |
| **HEDEF KİTLESİNDE KABUL İÇİN ARANACAK ÖZELLİKLER** |  | | | | |
| **ÖNGÖRÜLEN ASGARİ KATILIMCI SAYISI** |  | | | | |
| **PROGRAMIN YÜRÜTÜLECEĞİ YER VEYA YOK İSE TEMİN EDİLECEK YER VE TAHMİNİ MALİYETİ** |  | | | | |
| **DUYURU METNİ ÖNERİSİ** |  | | | | |
| **Bu öneri formunda sunulan eğitim için yeni bir öneri sunulmadığı sürece aynı koşullarda ve yeni dönemde eğitimin tekrar açılması kararı ALKÜSEM yönetim kurulu tarafından alınabilir.**   Evet  Hayır | | | | | |

**EĞİTİM EKİBİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **EĞİTMEN ADI SOYADI** |  |
| **ÇALIŞTIĞI BİRİM** |  |
| **İLETİŞİM BİLGİLERİ (telefon, e-posta)** |  |
| **EĞİTİMDEKİ YERİ %** |  |
| **İMZA** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **YARDIMCI EĞİTMEN VARSA ADI SOYADI** |  |
| **ÇALIŞTIĞI BİRİM** |  |
| **İLETİŞİM BİLGİLERİ (telefon, e-posta)** |  |
| **EĞİTİMDEKİ YERİ %** |  |
| **İMZA** |  |

EK-1: Eğitmen Özgeçmiş

EK-2: Önerilen Eğitim Programı Ders Çizelgesi