

EĞİTİM TALEP FORMU

EĞİTİME KATILACAK BİRİM				
EĞİTİMİN ADI				
EĞİTİM VEREN KİŐİ/KURULUŐ				
EĞİTİM YERİ				
SIRA NO	ŐUBE/BÜRO/ATÖLYE	ADI SOYADI	GÖREV UNVANI	NOT

ONAYLAYAN BİRİM YÖNETİCİŐ*

Adı Soyadı :
Unvanı :
Tarih :
İmza :

NOT: * Eđitime katılacak kişilerin görevli olduğu birim amiri tarafından doldurulacaktır.

KTMU-FR-PER-13