|  |  |
| --- | --- |
| **Eğitimi Talep Eden Kişi, Şube veya Kurum** |  |
| **Eğitimin Amacı ve Hedefi** |  |
| **Eğitimin Konusu** |  |
| **Eğitimi Verecek Kişi / Kuruluş:** |  |
| **Eğitim İçin Uygun Tarihler** |  |
| **Eğitimin Yeri** |  |
| **Eğitim Materyalleri** |  |
| **Şube Müdürü /Birim Koordinatörü** | ***Adı ve Soyadı İmza*** |
| **Daire Başkanı** | ***Adı ve Soyadı İmza*** |
| **Kalite Yönetim Temsilcisi** | ***Adı ve Soyadı İmza*** |
| **Genel Müdür Makamı İmza** | **Kabul: ⁪ Red: ⁪** |