|  |
| --- |
| **HİZMET İÇİ EĞİTİM, TOPLANTI VEYA SEMİNERE KATILAN PERSONELLERİN** |
| **ADI SOYADI** | **ÜNVANI** | **ÇALIŞTIĞI ŞUBE / BİRİM** | **İMZA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Programın Konusu* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **YERİ** | **TARİHİ** | **SÜRESİ (GÜN)** |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Kurum İçi Bilgilendirme Sunusu Hazırlanacak mı?* | *Açıklama (Hayırsa Sebepleri)* |
| Evet |  |  |
| Hayır |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Sunumun Yapılaçağı Tarih ve Yer* |  |

|  |
| --- |
| ***Program İle İlgili Görüşler*** |

**ONAYLAYAN**

…./…/202…

Adı Soyadı

Şube Müdürü