|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Eğitim Detayları** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Programın Adı:** |  |
| **Ders Adı** | **Süresi (Saat)** | **Eğitmen** | **Eğitmen İletişim Bilgileri** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOPLAM SAAT:** |  |

 |
| **Eğitim Hakkında İletişime Geçilecek Eğitmenin İletişim Bilgileri** | **Cep Telefonu:**  |  |
| **Mail Adresi:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Eğitim Türü (Uzaktan / Örgün)** | **Uzaktan Senkron 🖵 – Asenkron 🖵** | **Örgün 🖵** |
| Not: Eğitim asenkron olarak düzenlenecekse başlangıç tarihi haricinde olan kısımlar doldurulması zorunlu değildir. |
| **Eğitimin Başlangıç Tarihi:** |  **Başlangıç : \_\_/\_\_ /20\_\_**  |
| **Eğitimin Bitiş Tarihi:** |  **Bitiş : \_\_/\_\_ /20\_\_**  |
| **Eğitimin Hafta İçi Başlangıç ve Bitiş Saati:** |  **Başlangıç : \_\_:\_\_ Bitiş : \_\_:\_\_** |
| **Eğitimin Hafta Sonu Başlangıç ve Bitiş Saati:** |  **Başlangıç : \_\_:\_\_ Bitiş :\_\_:\_\_** |
| **AFİŞTE YER ALMASINI İSTEDİĞİNİZ EKSTRA BİLGİ VEYA METİN (VARSA DOLDURULACAKTIR.)** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Program Koordinatörü****Adı Soyadı** | **İmza** | **Tarih** |
|  |  |  |