|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Talep Eden Komite /Ekip/Komisyon Adı  |  | Eğitim Planı Yılı  |  |
| Bildirim Tarihi  | ……/……/20…. |
| 1. **EĞİTİM KOMİTESİNDEN TALEP EDİLEN EĞİTİMLER**
 |
| **NO** | **EĞİTİM KONUSU** | **EĞİTİM TARİHİ**  |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| **B.BÖLÜMÜN VERMEYİ PLANLADIĞI EĞİTİMLER** |
| **NO** | **EĞİTİM KONUSU**  | **EĞİTİM TARİHİ/EĞİTİM GRUBU**  | **EĞİTİMCİ ADI SOYADI**  |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **AHMET KELEŞOĞLU DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ****EĞİTİM TALEP FORMU** | Doküman No | FR-355 |
| İlk Yayın Tarihi | 20.09.2021 |
| Revizyon Tarihi  |  |
| Revizyon No | 00 |
| Sayfa No | 1 / 1 |

**NOT: Form doldurulduktan sonra Eğitim Komitesine gönderiniz.**