|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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.**