|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **EĞİTİM TALEP FORMU** |  |

\_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ meslek grubu için \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ konu başlıklı eğitim programına ihtiyaç duyulmaktadır. Ekte bilginize sunulan taslak programımızın Müdürlüğünüz tarafından değerlendirilmesi ve talebimize uygun bir eğitim programı düzenlemesi yapılması hususunda gereğini arz ederim.

İmza

Unvanı Adı Soyadı Görevi

Ek:1- Eğitim Programı

 İletişim Bilgileri: