|  |  |
| --- | --- |
| **EĞİTİMİN ADI** |  |
| **EĞİTİMİN KONUSU** |  |
| **EĞİTİMİ VERECEK KİŞİ/KİŞİLER** |  |
| **EĞİTİMİN SÜRESİ (GÜN)** |  |
| **EĞİTİMİN YAPILACAĞI YER** |  |
| **EĞİTİMİN BAŞLAMA SAATİ** |  |

**EĞİTİME KATILAN ÖĞRETİM ELEMANLARI**

| **Fakülte / Yüksekokul** | **Öğretim Elemanı Unvan-Adı-Soyadı** | **İmza** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |