



**T.C.**  
**SİVAS BİLİM ve TEKNOLOJİ ÜNİVERSİTESİ**  
**SÜREKLİ EĞİTİM UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ**  
**EĞİTİM PROGRAMI BAŞVURU FORMU**

**Doküman No:** SEMM-FRM-002  
**İlk Yayın Tarihi:** Yeni Yayınlandı  
**Revizyon Tarihi:**  
**Revizyon No:**  
**Sayfa:** 1 / 2

**1. BÖLÜM: EĞİTİM PROGRAMI TANIMI**

Eğitim Programı Adı:

<b>Kategori:</b>	<input type="checkbox"/> Kurslar <input type="checkbox"/> Sertifika Eğitimleri <input type="checkbox"/> Kurumsal Eğitimler <input type="checkbox"/> Online Eğitimler <input type="checkbox"/> Kurumsal Online Eğitimler	<b>Düzeyi</b>	<input type="checkbox"/> Başlangıç <input type="checkbox"/> Temel <input type="checkbox"/> İleri <input type="checkbox"/> Genel	
<b>Başvuru Tipi</b>	<input type="checkbox"/> Herkes <input type="checkbox"/> Dış Başvuru <input type="checkbox"/> İç Başvuru	<b>Katılımcı Tipi</b>	<input type="checkbox"/> Öğrenci <input type="checkbox"/> Personel	
<b>Programın Başlangıç Tarihi</b> .../.../20...		<b>Programın Bitiş Tarihi</b> .../.../20...		
<b>Başvuru Başlangıç Tarihi:</b> .../.../20...		<b>Başvuru Bitiş Tarihi:</b> .../.../20...		
<b>Minimum Katılımcı Sayısı:</b>		<b>Program Ücreti:</b> .....(TL)	<input type="checkbox"/> Peşin <input type="checkbox"/> Taksit	
<b>Maksimum Katılımcı Sayısı:</b>				
<b>Program İçin Önerilen Gün ve Saatler:</b>				
<b>Eğitim Sonunda Verilecek Belge:</b>	<input type="checkbox"/> Katılım Belgesi	<input type="checkbox"/> Eğitim Sertifikası		
<b>Program İçin Önerilen Yer ve Donanım:</b>		<b>Programın Süresi:</b> .....(saat)		
<b>Ön Koşullar</b>	<input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> İlkokul Mezunu <input type="checkbox"/> Ortaokul Mezunu <input type="checkbox"/> Lise Mezunu	<input type="checkbox"/> Ön Lisans Mezunu <input type="checkbox"/> Lisans Mezunu <input type="checkbox"/> Yüksek Lisans Mezunu <input type="checkbox"/> Doktora Mezunu	<b>Diğer:</b>	
<b>İstenilen Belgeler:</b>	<b>Belge Adı</b>	<b>Zorunlu mu?</b>	<b>Belge Adı</b>	<b>Zorunlu mu?</b>
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<b>Eğitmenler</b>	<b>Adı Soyadı</b>	<b>Görev ve Unvanı</b>		



**T.C.**  
**SİVAS BİLİM ve TEKNOLOJİ ÜNİVERSİTESİ**  
**SÜREKLİ EĞİTİM UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ**  
**EĞİTİM PROGRAMI BAŞVURU FORMU**

**Doküman No:** SEMM-FRM-002  
**İlk Yayın Tarihi:** Yeni Yayınlandı  
**Revizyon Tarihi:**  
**Revizyon No:**  
**Sayfa:** 2 / 2

**2. BÖLÜM: EĞİTİM BELİRTKE TABLOSU**

Konu	Öğrenme Çıktısı	Kazanım	Süre (Ders Saati)

**KURS TALEP EDEN**

<b>TC Kimlik No:</b>	
<b>Adı Soyadı:</b>	
<b>Cep Telefonu:</b>	

<b>SEM PERSONELİ</b> <b>Adı Soyadı</b>	<b>İmza:</b>
---	--------------

*Başvuru Sahibi Adı Soyadı / İmzası*

.../.../20...

1-İlgili Formun, başvuran kişi tarafından eksiksiz bir şekilde doldurularak, elden Sürekli Eğitim Merkezi Müdürlüğü'ne teslim edilmesi gerekmektedir.

**ONAY**

Sürekli Eğitim Merkezi Müdürü

Emre Biçer

.../.../20...