

KODU	KTÜ. SEM. FR.36	YAY. TRH	15.06.2020	REV. TRH.		REV. NO		SAYFA NO	1/1
------	-----------------	----------	------------	-----------	--	---------	--	----------	-----

İSTEKTE BULUNAN KURUM	
SORUMLU KİŞİ ADI-SOYADI	
SORUMLU KİŞİ TELEFON NUMARASI	
SORUMLU KİŞİ E-POSTA	
ETKİNLİK TÜRÜ	EĞİTİM () SEMİNER-KONFERANS () DİĞER ()

EĞİTİM SALONUNU KULLANMA PLANINIZ

BAŞLAMA TARİHİ	BİTİŞ TARİHİ	BAŞLAMA SAATİ	BİTİŞ SAATİ	EĞİTİMİN ADI (Görsellerde ve duyurularda kullanılacak olan başlık ve eğer var ise alt başlıklar yazılmalıdır.)	EĞİTİMCİ	KATILIMCI	
						KİTLESİ	SAYISI

EKLEMELİK İSTEĞİNİZ BİR AÇIKLAMA VAR İSE LÜTFEN BU ALANI KULLANINIZ

KULLANILMASI TALEP EDİLEN EĞİTİM SALONU	
-----------------------------------------	--

TALEP EDEN/...../ 20..... ADI SOYADI İMZA	TALEBİ ALAN/...../ 20..... ADI SOYADI İMZA
--------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------

ONAY [MÜDÜR / MÜDÜR YARDIMCISI]/...../ 20... ADI-SOYADI İMZA

EĞİTİM SALONU TAKİBİ [Bu Kısım Görevlendirilen KTÜ SEM Personeli Tarafından Doldurulacaktır] /...../ 20... ADI SOYADI İMZA
