|  |  |
| --- | --- |
| **TALEPTE BULUNAN ÇALIŞAN / BÖLÜM**(Talep bölüm yöneticisinden geliyorsa boş bırakılacak) |   |
| **BÖLÜM YÖNETİCİSİNİN ADI** |   |
| **EĞİTİMİN ADI** |   |
| **EĞİTİMİN İÇERİĞİ**(Hangi konuları kapsamasını istiyorsunuz) |   |
| **EĞİTİM TALEBİNİN GEREKÇESİ** |   |
| **EĞİTİMİ VERECEK OLAN KURUM** |   |
| **EĞİTMENİN ADI** |   |
| **EĞİTİM BAŞLANGIÇ VE BİTİŞ TARİHİ** |   |
| **EĞİTİM YERİ** |   |
| **EĞİTİMİN KİŞİ BAŞI MALİYETİ** |   |
| **KATILIMCI LİSTESİ**(Bölüm Yöneticisi tarafından doldurulacak) |   |

|  |
| --- |
| **ONAYLAR** |
| Çalışan(İmza / Tarih) | Bölüm Sorumlusu(İmza / Tarih) | Başkan / Başkan Yrd./ Genel Müdür(İmza / Tarih) [ ]  Red [ ]  Beklemede |

|  |  |
| --- | --- |
| **HAZIRLAYAN** | **ONAYLAYAN** |
| ***BGYS Yönetim Temsilcisi*** | ***Üst Yönetim*** |
| **HİZMETE ÖZEL** |