**EĞİTİM BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Formun Doldurulduğu Tarih :** | **…../ ….. / 20…..** |
| **Eğitim Adı** |  |
| **Eğitim Amacı ve İçeriği (Ayrıntılı)** |  |
| **Eğitim Süresi** |  |
| **Eğitimin Başlangıç ve Bitiş Tarihi** |  |
| **Hedef Kitlesi** |  |
| **Hedef Kitlesinde Kabul İçin Aranacak Özellikler** |  |
| **Eğitim Programı Türü** | Uzaktan Eğitim (Senkron)  Uzaktan Eğitim (Asenkron)  Yüz yüze |

**EĞİTMEN ÖNERİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Eğitmen Adı Soyadı** |  |
| **Çalıştığı Birim** |  |
| **Telefon ve E - Posta** |  |
| **Sertifika Verme Koşulları (Varsa)** |  |
| **Değerlendirme Sistemi ve Başarı Kriteri (Varsa)**  **Sınav / Ödev / Sunum** |  |
| **Ek Bilgiler**  **(Eğitim programıyla ilgili öneri sahibinin eklemek istediği bilgiler varsa buraya yazılabilir.)** |  |
| **Söz konusu eğitim programında yukarıda belirtilen hususların yerine getirileceğini, kullanılacak ders materyalleri ve içeriklerinden doğacak telif hakları ile ilgili hukuki sorumlulukları üstlendiğimi ve eğitim programı uzaktan eğitim ise videolarımın KAVSEM tarafından ilgili sertifika programlarında kullanılabileceğini taahhüt ederim.**  **Ad / Soyad :**  **Tarih :**  **İmza** | |