****

**BİRİM İÇİ EĞİTİM FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| Eğitimin Konusu |  |
| Eğitimin Tarihi |  |
| Eğitim Süresi |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Sıra No | Eğitime katılan personelin |
| Adı Soyadı | Görevi/Unvanı | İmzası  |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Eğitimi verenin; |  |  | Doç. Dr. Rafig Gurbanov |
| Adı Soyadı |  |  |  | Merkez Müdürü |
| İmza |  |  |  |  |