T.C.
KÜTAHYA DUMLUPINAR ÜNİVERSİTESİ
Simav Meslek Yüksekokulu
Akademik Personel Hizmet İçi Eğitim Talep Formu

Doküman No:
DPU-KYS-SMYO-FR-063
İlk Yayın Tarihi: 01.09.2024
Revizyon No: 01
Revizyon Tarihi:11.09.2025

**Talep Eden Akademik Personelin;**

**Adı :**

**Soyadı :**

**Birimi :**

**Görevi :**

**Talep Edilen Konuşmacı (lar) / Eğitimci (ler);**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Adı** | **:** | **Adı** | **:** |
| **Soyadı** | **:** | **Soyadı** | **:** |
| **Ünvanı** | **:** | **Ünvanı** | **:** |
| **Birimi** | **:** | **Birimi** | **:** |
| **Görevi** | **:** | **Görevi** | **:** |

| EĞİTİMİN ADI | KISACA GEREKLİLİK NEDENİ | TARİH | SAAT |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**AD / SOYAD:** **AD / SOYAD:**

**İMZA:** **İMZA:**

**(Bölüm Başkanı)** **(Müdür)**