



BİLİMSEL EĞİTİM ETKİNLİK DESTEK TALEP FORMU

Doküman No	MYO-FR-94
Yayın Tarihi	
Revizyon Tarihi	-
Revizyon No	Versiyon 0
Sayfa	1 / 1

Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne

Aşağıda belirttiğim bilimsel eğitim etkinliği programını almak istiyorum. İlgili kursu alabilmem için gerekli iznin ve kurs desteğinin sağlanması hususunda;

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

Başvuru Sahibinin	
Talep Tarihi/Saat	
T.C. Kimlik No	
Adı Soyadı	
E-Posta Adresi	
Cep Telefonu	
Paydaşlık Durumu	<input type="checkbox"/> Öğrenci <input type="checkbox"/> Personel <input type="checkbox"/> Diğer
İletişim Adresi (Ev/İş)	
İmza	

Etkinlik Bilgisi	
Tarih	
Etkinlik Türü	<input type="checkbox"/> Seminer <input type="checkbox"/> Çalıştay <input type="checkbox"/> Konferans <input type="checkbox"/> Kurs <input type="checkbox"/> Diğer
Alanı	
Konusu	
Gereke	
Amacı (Lütfen etkinliğin sizin için hangi amaçla önemli olduğunu ve bu kurstan ne beklediğinizi belirtiniz)	
Etkinliğin Katkıları (Lütfen etkinliğin akademik ve kişisel gelişiminize nasıl katkı sağlayacağını belirtiniz)	
Gereke (Bu etkinliği neden almak istediğinizi detaylı bir şekilde açıklayınız)	

Hizmet Sunulacak Faaliyet Bilgisi	
Etkinlik	
Tarih/Süre	
Yer	
İrtibat Kişisi	
Telefon No	
İletişim Adresi (Ev/İş)	

Açıklama (İhtiyaç halinde)