|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\ASUS-PC\Desktop\İSTESEM\SEM\Backup_of_LOGO 6.png | **İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ****SÜREKLİ EĞİTİM UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ****İSTE SEM EĞİTİM PROGRAMI ÖNERİ FORMU** |
| **Öneri Sahibinin** |
| **Ünvanı** |  |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Kurum/Bölüm** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-Posta** |  |
| **Eğitim Programının Adı** |  |
| **Eğitim Programının Amacı** **(Verilmesi istenen eğitimin amacını kısaca açıklayınız)** |  |
| **Eğitimin İçeriği** | Verilmesi istenen eğitimin içeriğini genel başlıklar halinde yazınız. |
|  |
| **Eğitimin Süresi (saat, gün)** |  |
| **Eğitim Tarihi** |  |
| **Eğitim Ücreti** |  |
| **Asgari Katılımcı Sayısı** |  |

Not: Doldurulan formu sem@iste.edu.tr adresine gönderiniz.