|  |
| --- |
| **Eğitim Hakkında Bilgi** |
| **Eğitim programının adı** | *Eğitimin adını yazınız* |
| **Eğitim programının amacı** | *Eğitim programının amacını açıklayınız* |
| **Eğitim programına destek veren kurum/kuruluşlar** | *Varsa, eğitim programına destek veren kurum/kuruluşların adını ve iletişim bilgilerini yazınız*  |

|  |
| --- |
| **Eğitimin Yapılacağı Yer, Tarih ve Süresine Ait Bilgiler** |
| **Eğitimin yapılacağı yer** | *Eğitimin yapılacağı yeri yazınız*  |
| **Eğitimin yapılacağı tarih** | *Eğitim yapılacağı tarihleri yazınız* |
| **Eğitimin süresi** | *Eğitimin ne kadar süreceğini yazınız* |

|  |
| --- |
| **Eğitim Sorumluları ve Eğitimcilere Ait Bilgiler** |
| **Eğitim koordinatörü** | *Kurs koordinatörünün ismini, telefon numarası ve e-posta adresini yazınız* |
| **Eğitimin kalite güvence sorumlusu** | *Eğitimin kalite güvence sorumlusunun ismini, telefon numarası ve e-posta adresini yazınız* |
| **Eğitimde görev alacak olan eğitimciler** |
| **S. No** | **Adı- Soyadı** | **Görev Yeri** | **Tel No** | **e-posta** |
|  |  |  |   |  |
|  |  |  |   |  |
|  |  |  |   |  |
|  |  |  |   |  |

|  |
| --- |
| **Eğitime Katılması Planlanan Katılımcılara Ait Bilgiler** |
| **Eğitime katılması planlanan katılımcı sayısı** | *Eğitime katılması planlanan katılımcı sayısını yazınız* |
| **Eğitime katılması planlanan hedef kitle** | *Eğitime katılması planlanan hedef kitleyi açıklayınız* |

|  |
| --- |
| **Diğer Bilgiler** |
| **Atölye çalışmaları** | *Eğitim süresince yapılacak olan atölye çalışmalarına ilişkin lütfen kısa bir bilgi veriniz* |

|  |
| --- |
| **İlgili Belgeler** |
| *Bu bölümde belirtilen belgeler sırası ile başvuru dosyasına eklenmelidir. Eksik bilgi ve belge içeren başvurular değerlendirmeye alınmayacaktır.**Kurumun Elektronik Başvuru Sisteminde kullanıcı olan tüm ilgililer başvurularını sistem üzerinden yapmak zorundadır.* *Kurumun Elektronik Başvuru Sisteminde kullanıcı olmayan gerçek kişiler tarafından yapılan başvurularda tüm belgeler fiziki olarak sunulmalıdır.*1. Koordinatör, kalite güvence sorumlusu ve eğitimcilere ait özgeçmişler, eğitimcilere ait klinik araştırmalar/iyi klinik uygulamaları eğitim başarı belgeleri ve öğretim üyesi olmayan eğiticilere ait eğiticinin eğitimi belgesi
2. Eğitim materyalleri:
3. Eğitim programı
4. Sunumlar
5. Ön test ve son test soruları
6. Ön test ve son test cevapları
7. Atölye Çalışmasına ait dokümanlar ve çalışmanın nasıl yönetileceğine dair özet bilgi
8. Eğitim sonunda katılımcılara verilmesi planlanan katılım ve başarı belgesi örneğini
9. Geri bildirim formu
 |

**EĞİTİM KOORDİNATÖRÜNÜN İMZASI**

**İş bu başvuru formuyla;**

* Başvuruda sunulan tüm dokümanların aslı ile aynı olduğunu,
* Eğitim programı tamamlandığında ilgili kılavuz gereği talep edilen bilgi ve belgeleri en geç 30 (otuz) gün içinde sunacağımı,
* Formda belirtilen bilgilerin doğru olduğunu kabul ve beyan ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| Adı soyadı |  |
| Tarih (gün/ay/yıl olarak) |  |
| İmza | Bu form elektronik imza ile imzalanmıştır.[[1]](#footnote-1) |

1. *Elektronik imza sahibi olmayan gerçek kişilerin başvuru formunu ıslak imzalı olarak göndermeleri gerekmektedir.* [↑](#footnote-ref-1)