

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	EY.FR.01
		YAYIN TARİHİ	01.05.2006
		REVİZYON NO	02
	EĞİTİM TALEP FORMU	REVİZYON TARİHİ	28.05.2018
		SAYFA NO	1 / 1

Talep Eden Bölüm Adı		Eğitim Planı Yılı	
		Bildirim Tarihi	/..../20...
A. EĞİTİM BİRİMİNDEN TALEP EDİLEN EĞİTİMLER			
No	Eğitim Konusu	Eğitim Tarihi	
01			
02			
03			
B. BÖLÜMÜN VERMEYİ PLANLADIĞI EĞİTİMLER			
No	Eğitim Konusu	Eğitim Tarihi/Eğitim Grubu	Eğitimci Adı Soyadı
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
Klinik Sorumlu Hemşiresi		Eğitimden Sorumlu Öğretim Üyesi	

Açıklama: Form doldurulduktan sonra Eğitim Birimine gönderiniz.