

OPTİMED	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No: EY-FR-03 Yayın Tarihi :10.09.2009 Revizyon No:00 Revizyon Tar.: Sayfa No :1/1	
	EĞİTİM TALEP FORMU		
Eğitimin Konusu :			
Eğitim İhtiyacının Nedenleri :			
Eğitimi Verecek Kuruluşlar :			
Eğitim Süresi :			
Eğitim İçin Planlanan Başlama Tarihi :			
Eğitim Talebi Yapan :			
Eğitim Talebinin Cinsi :Bireysel Kurumsal :Şirket İçi Şirket Dışı			
Talebi Yapan İmza : Birim Sorumlusu İmza :			
Eğitime Katılması Gereken Kişi/Kişiler(Eğer Kurumsal Eğitim Talebi Yapılırsa İsimler Aşağıya Yazılacaktır.)			
Sıra No	Adı Soyadı	Bölümü	Görevi
Tahmini Maliyet :Bu bölüm şirket dışı eğitimlerde doldurulacaktır.			
Eğitim Bedeli			
Konaklama Bedeli			
Ulaşım Bedeli			
Diğer Giderler			
<u>İNSAN KAYNAKLARI GÖRÜŞÜ</u>			
<u>DEĞERLENDİRME&PLANLAMA</u>			
() Eğitim ihtiyacı uygun görülmüştür.			
() Eğitim ihtiyacı aşağıdaki şartlarda uygun görülmüştür.			
() Eğitim ihtiyacı aşağıdaki nedenlerden dolayı uygun görülmemiştir.			
ONAY			