**T.C.**



**İZMİR DEMOKRASİ ÜNİVERSİTESİ**

**SÜREKLİ EĞİTİM MERKEZİ**

**(İDÜSEM)**

**EĞİTİM PROGRAMI ÖNERİ FORMU**

**Öneriyi Yapan Kişiye Ait Bilgiler**

|  |  |
| --- | --- |
| Unvanı, Adı Soyadı |  |
| Birimi |  |
| Telefon  |  |
| E-mail |  |
| Adres |  |

**Program Bilgileri**

|  |  |
| --- | --- |
| Eğitim Programının Adı |  |
| Eğitim Programının Amacı  |  |
| Eğitim Programının İçeriği |  |
| Eğitim Programının Hedef Kitlesi | 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| Eğitim Programının Öğrenme Hedefleri | 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| Katılımcıların Seçiminde Aranacak Ölçütler |  |
| Başvuru Koşulları ve Kabulü |  |
| Eğitim İçin Özel İzin Gerekli mi? | ( ) Gerekli Değil( ) Gerekli, …………………. Kurumdan izin alınmalı |
| Önerilen Programın Türü | ( ) Sertifika Programı ( ) Kurs ( ) Seminer ( ) Diğer………………………. |
| Katılımcı Sayısı  | Minimum …… kişi Maksimum …… kişi   |
| Eğitim Programının Süresi  | …… Saat …… Hafta …… Ay ( ) Hafta içi ( ) Hafta Sonu  |
| Eğitim Programının Planlanan Tarihi | Öngörülen Başlama Tarihi:Öngörülen Bitiş Tarihi: |
| Eğitim Programının Yeri ve Özellikleri  |  |
| Eğitim Programı İçin Gerekli Araç ve Gereçler | 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| Eğitim Programının Duyuru Şekli |  |
| Sizce Önerdiğiniz Eğitim Programına Katılım Ücreti Ne Olmalı? **(Tavsiye mahiyetinde)** | İDÜ Personeli İçin : ……. TL (KDV Dahil)İDÜ Öğrencisi İçin: ……. TL (KDV Dahil)Diğer Katılımcılar İçin: ……. TL (KDV Dahil) |

|  |  |
| --- | --- |
| Eğitim Programı Sonunda Yapılacak Sınavlar ve Değerlendirme |  |
| Eğitim Programına Devam Zorunluluğu | \* Devam zorunluluğu İDÜ Sürekli Eğitim Merkezi Yönergesinde belirtilmiştir. |
| Eğitim Programı Sonunda Verilmesi Düşünülen Belge Türü | ( ) Katılım Belgesi( ) Başarı Belgesi( ) Sertifika\* Belge şartları İDÜ Sürekli Eğitim Merkezi Yönergesinde belirtilmiştir. |
| Program Yürütücüsünün Talep Ettiği Saat Başına Net Ücret **(Tavsiye mahiyetinde)** | ……. TL |

**Eğiticiler ve Nitelikleri**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Unvanı, Adı Soyadı | Bölümü  | Uzmanlık Alanları |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 Yukarıda belirtilen bilgiler doğrultusunda Merkez Müdürlüğünüz tarafından önerilen eğitim programının açılması hususunda gereğini arz ederim.

 ……/……/……

 Unvanı Adı Soyadı\*

İmza

\* Program teklifinde bulunan kişi aynı zamanda ilgili eğitimden sorumlu program koordinatörü olacağından, sorumlu öğretici tarafından imzalanması gerekmektedir.