**T.C.**



**İZMİR DEMOKRASİ ÜNİVERSİTESİ**

**SÜREKLİ EĞİTİM UYGULAMA VE ARAŞTIRMA 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 | % ….  (Yönetmelik gereği sertifika programlarında en az % 80 devam zorunluluğu aranır.) |
| Eğitim Programı Sonunda Verilmesi Düşünülen Belge Türü | ( ) Katılım Belgesi  ( ) Sertifika  ( ) Herhangi bir belge verilmesine gerek duyulmamaktadır.  (Belgelere ilişkin detaylar İDÜSEM Yönergesinde belirtilmiştir.) |
| Program İçin Talep Edilen Saat Başına Net Ücret **(Tavsiye mahiyetinde)** | ……. TL |

**Eğiticiler ve Nitelikleri**

(Sorumlu program koordinatörü dahil tüm eğitimciler belirtilmelidir.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Unvanı, Adı Soyadı** | **Kurumu / Birimi** | **Uzmanlık Alanları** | **Eğitim Programındaki**  **Katkı Derecesi \*** |
| Sorumlu, |  |  |  |
| Eğitmen, |  |  |  |
| Eğitmen, |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

……/……/……

Unvanı Adı Soyadı\*\*

İmza

\* Eğitimcilerin eğitim programındaki katkı dereceleri toplamı %100’e ulaşacak biçimde dağıtılmalıdır.

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