|  |  |
| --- | --- |
|  Sertifika Programının İsmi: |   |
|  Programın Yapılacağı Yer: |  |
|  Başlangıç Tarihi: |  | Bitiş Tarihi: |  |
| Sertifika Programının Yapılacağı Günleri İşaretleyiniz |
| Pazartesi[ ]  Salı[ ]  Çarşamba[ ]  Perşembe[ ]  Cuma[ ]  Cumartesi[ ]  Pazar[ ]  |
| Toplam Gün Sayısı: |  | Toplam Saat: |  |
| Program için Önerilen Ücret: |  |
| Sertifika Programına Katkı Sağlayacak Eğitmenler |
| Adı Soyadı | Vereceği Eğitimin Adı | Süresi |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| Sertifika Programında farklı Kurumlarla İşbirliği varsa Kurum bilgilerini belirtiniz. |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
|  4 |  |