**EGE ÜNİVERSİTESİ SÜREKLİ EĞİTİM MERKEZİ**

**-EGESEM-**

**EĞİTİM BAŞVURU FORMU**

***Program Koordinatörünün;***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adı, Soyadı ve Unvanı:** |  | |
| **T.C. Kimlik Numarası:** |  | |
| **Kurumu:** |  | |
| **Adresi ve İletişim Bilgileri:** | ............................................................................................. | |
|  | **Telefon:**  **Cep Telefon:** | **E-Posta:** |

***Eğitimin;***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Adı:*** | **1-……………………………**… **Eğitimi Sertifika Programı**  **2-………………………………… Sertifika Programı**  **3-…………………………………. Eğitimi**  **\*\*\*Seçeneklerden birini doldurmanız gerekmektedir.** | |
| *\*****Adı:(İngilizce)***  (Sertifikalarımız İngilizce-Türkçe çift dilli düzenlenmekte ve e-Devlet sisteminden paylaşılmaktadır. Herhangi bir terminolojik sıkıntı yaşanmaması için eğitim adının kontrol edilmesi/ ettirilmesi önemle rica olunur.) | **“…………………………………………………………………”**  **\*\*\*\*İngilizce eğitim başlığında yukarıdaki seçeneklerden biri mutlaka yer almalı ve İngilizce çevirisiyle birebir uyuşmak zorundadır.** | |
| ***Adı:(Diğer)***  (Sertifikalar İngilizce haricinde başka dilde talep ediliyor ise doldurunuz) |  | |
| ***Amacı:*** |  | |
| ***Tanıtımı:*** |  | |
| ***Ücretli/Ücretsiz:***  (Seçeneklerden birinin yanına X işareti koyunuz) | **Ücretli** | **Ücretsiz** |
| ***Toplam Saati:***  *(Eğitimin toplam saati ile Eğitim İçeriğinde yer alan Konu Başlıklarının toplamı aynı saat olmalıdır.)* |  | ***Günleri:*** |
| ***Yeri:*** |  | |
| ***Hedef Kitlesi:***  (*Hedef Kitlesi tarafınızdan belirlenmiş eğitim ise ve dışarıdan katılımcı istemiyorsanız Lütfen EGESEM Eğitim Koordinatörlüğü 0232 311 34 00 ' ı arayarak bilgilendiriniz.*) |  | |
| ***Planlanan Katılımcı Kontenjanı:*** | ***Alt sınır:*** | ***Üst sınır:*** |
| ***Katılım Ön Şartları:***  (*Varsa belirtiniz*) |  | |
| ***EGESEM’den Talebiniz:*** |  | |
| ***Materyalleri****:*  (Eğitimlerinizde bu formları kullanınız) |  | |

***Eğitimci Bilgileri;***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Ad ve Soyadı*** | ***T.C. Kimlik Numarası (teşekkür belgesi için gerekmektedir)*** | ***Uzmanlık Alanı/ Yetkinlik Belgeleri*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **3.** |  |  |
| **4.** |  |  |
| **5.** |  |  |
| **6.** |  |  |
| **7.** |  |  |
| **8.** |  |  |
| **9.** |  |  |
| **10.** |  |  |
| (Lütfen her eğitimciye ait CV ve yetkinlik belgelerinin bir örneğini ekleyiniz) | | |

**Eğitim İçeriği:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Konu Başlıkları* | *Senkron/Asenkron/Yüz yüze* | *AKTS* | *Saat* | *Eğitimci* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***BİLGİ NOTLARI:***

1. Bu formu program koordinatörünün ve her eğitimcinin CV veyetkinlik belgelerinin bir örneği ile birlikte [egesem@mail.ege.edu.tr](mailto:egesem@mail.ege.edu.tr) adresine gönderiniz.
2. Başvurulan eğitimin açılabilmesi için EGESEM Yönetim Kurulu kararı gerekmekte olup karar e-posta yoluyla tarafınıza bildirilecektir.
3. Eğitim programları örgün, uzaktan-senkron, uzaktan-asenkron olmak üzere verilmektedir.

(Örgün ve uzaktan-senkron sertifika programları en az 16 saat + sınav, uzaktan-asenkron sertifika programları en az 8 saat + sınavdan oluşmaktadır.)

1. Katılımcıların derslere %80 oranında devam zorunluluğu bulunmakta olup eğitim sonunda düzenlenen sınavdan 70 puan ve üzeri almaları gerekmektedir. Söz konusu koşulları yerine getiren katılımcıların e-sertifikaları 30 (otuz) gün içerisinde e-devlet hesaplarına tanımlanır.
2. T.C. vatandaşı olmayan katılımcıların sertifikaları e-posta adreslerine iletilir.
3. AKTS değeri olması istenilen mesleki eğitimler için 8 saatlik iş yükü 1 AKTS kredisi olarak değerlendirilir. Eğitimin her 8 saat için en az 1 sınav ve 1 ödev yapılır.
4. Asenkron eğitim programlarında, Program koordinatörü herhangi bir eğitim bitiş tarihi belirtmez ise eğitim her yıl açılır.
5. Program Koordinatörünün eğitim açılmadan önce veya bu eğitimi tekrar düzenlemek istediğinde [egesem@mail.ege.edu.tr](mailto:egesem@mail.ege.edu.tr) adresine mail göndermesi gerekmektedir.
6. Eğitim başvuru formu ve gerekli eklerin, eğitim başlangıç tarihinden en az 15 gün öncesinde [egesem@mail.ege.edu.tr](mailto:egesem@mail.ege.edu.tr) adresine gönderilmesi gerekmektedir.