



EK 2

Eğitim Kayıt Formu ve Katılım Őartnamesi

1. Eğitime kabul, katılımcının kurumuna sağlayacağı faydaya göre önceliklendirilecektir.
2. Kayıt formunu gönderdikten sonra ilgililere ulaşıp ulaşmadığını telefonla teyit ediniz.
3. Eğitim programlarına katılım 20 (kişi) ile sınırlıdır.
4. Eğitimlere katılmak için kayıt yaptıran personelin değişmesi veya eğitime katılamaması gibi durumlarda eğitime yedek listede olanların katılabilmesi için programın başlayacağı tarihten en az 7 (yedi) gün öncesinden birliğimize yazılı olarak bildirmeleri hususunda gerekli hassasiyet ve duyarlılığın gösterilmesini rica ederiz.
5. Kayıt yaptıran fakat eğitime katılamayanlar söz konusu bildirimini 4. maddede belirtilen sürede birliğimize göndermediği takdirde, her bir personel için harcanan eğitim bedelinin ilgili personel veya çalıştığı kurumdan tahsil edilmesi için gerekli çalışmalar yapılacaktır.
6. Tüm eğitimler sabah 9.30'da belirtilen eğitim alanında başlamakta olup eğitim öncesi size iletilecek "eğitim akışı" doğrultusunda gerçekleşecektir. Gereken özeni göstermenizi rica ederiz.
7. Kayıt yaptıran fakat eğitimin % 80'ine katılamayanların eğitim sertifikaları teslim edilmeyecektir. Katılım durumu kurumunuz ve birim yöneticileri ile paylaşılacaktır.
8. İstanbul'da gerçekleşen eğitimlerde ulaşım, konaklama düzenlemesi ve ödemesi ÇEKÜL Akademi sorumluluğunda **bulunmamaktadır**. Konu ile ilgili yardımcı bilgiler "Katılımcı Rehberi"nde yer almaktadır.
9. İstanbul dışında gerçekleşecek eğitimlerde konaklama düzenlemesi ve ödemesi ÇEKÜL Akademi tarafından yapılmaktadır. Eğitim tarihinden önce bildirilecek otelde, **oda rezervasyonu otele giriş tarihinde saat 18.00'e kadar tutulacaktır**. Farklı giriş saatleri için eğitim gününden 24 saat önce kurumumuza bilgi vermenizi önemle rica ederiz.
10. Alan Yönetimi Eğitimi (AYEP) programı kendi içerisinde bir bütün oluşturduğu için katılacak olan personelin takvimde belirtilen 6 modüle de katılması, personel değişikliği yapılmaması katılım için ön koşuldur.



Sadece bu sayfayı doldurarak geri iletiniz.

| | | | |
|------------------------|------------------|----------------------------|----------------------|
| Ad - Soyad: | Belediye: | Çalıştığınız Birim: | Meslek: |
| E-Posta Adresi: | Adres: | Telefon: | Cep Telefonu: |

- Katılmayı düşündüğünüz eğitimi ne amaçla kullanacaksınız?

İşbu formu imzalayarak yukarıda belirtilen şartları kabul ediyorum.

EĞİTİME KATILAN PERSONEL

ONAY (Başkan veya Birim Yöneticisi)

Ad - Soyad

Ad - Soyad

İmza

İmza