



YOZGAT BOZOK ÜNİVERSİTESİ EĞİTİM KATILIM FORMU

EĞİTİMİ VEREN :				EĞİTİMİN TARİHİ:				
EĞİTİMİN KONUSU :				SERTİFİKA				
EĞİTİMİN VERİLDİĞİ YER :				VAR ()		YOK ()		
SIRA NO	KATILIMCININ; ADI SOYADI	GÖREVİ	İMZA					
			1.GÜN	2.GÜN	3.GÜN	4.GÜN	5.GÜN	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
			Toplam Katılımcı					
			Eğitmenin İmzası					

Bu eğitime.....kişi katılmıştır. Eğitim Sorumlusu Adı/Soyadı ve imzası:.....
.....