**T.C.**

**KARABÜK VALİLİGİ**

**İl Millî Eğitim Müdürlüğü**

HİZMETİÇİ EĞİTİM FAALİYETİ MERKEZ MÜDÜRÜ RAPORU

Form - 8

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Faaliyetin** | **Numarası** |  |
| **Adı** |  |
| **Yeri** |  |
| **Tarihi** |  |
| **Süresi (Gün/Saat)** |  |

|  |
| --- |
| Kursiyer / katılımcı hakkındaki görüşler; |
| Eğitim Görevlileri hakkındaki görüşler; |
| Eğitim yöneticisi ve yönetici yardımcısı hakkında görüşler; |
| Faaliyetin zamanlaması ve süresi hakkındaki görüşler; |
| Diğer görüşler; |

NOT: 1. Merkezi hizmetiçi eğitim faaliyetlerinde “Eğitim Merkez Müdürü” tarafından doldurulan bu form e-posta yoluyla hizmetici78@meb.gov.tr adresine gönderilecektir.

2. Mahalli hizmetiçi eğitim faaliyetlerde faaliyetin düzenlendiği ilin hizmetiçi eğitim bölümüne verilecektir.

… /… /20…

Eğitim Merkez Müdürü