Eğitimin Adı:

Eğitim Tarihi:

Eğitimin Süresi:

Eğitimin Şekli:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Katılımcı Adı** | **Katılım Oranı (%)** | **Performans notu (100 üzerinden)** | **Eğitimi Tamamladı mı?** | **Belge Hakkı** | **Gözlemler / Notlar** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Eğitmenin Adı-Soyadı:** …………………………………………..  **Tarih:** …/…/…  **İmza:**