

**EĞİTİMLERE KATILIM İÇİN**

**BAŞVURU FORMU[[1]](#footnote-1)**

1. **Kişisel Bilgiler**

|  |  |
| --- | --- |
| TC Kimlik No |  |
| Adı, Soyadı |  |
| Doğum Yılı |  |
| Cinsiyeti |  |
| Eğitim Durumu |  |
| İkamet Ettiği Şehir |  |
| Ev Telefonu |  |
| Cep Telefonu  |  |
| E-posta Adresi |  |

1. **Kurum Bilgileri**

|  |  |
| --- | --- |
| Kurum adı |  |
| Kurumdaki göreviniz/unvanınız |  |
| Kurumunuzun Bulunduğu İl |  |
| İş Telefonu |  |
| İnternet Sitesi |  |
| Kurumunuzun genel çalışma alanı ve faaliyetleri ile ilgili kısaca bilgi veriniz |  |

1. **Eğitim Programı Seçimi:**

|  |  |
| --- | --- |
| Katılmak İstediğiniz Eğitim | PCM |
| Eğitim tarihleri | **[] Diyarbakır** (Karacadağ Kalkınma Ajansı Dr. İlhan Karakoyun Seminer Salonu)  **()** 8-9-10 Şubat    |

1. **Daha önce ulusal/uluslararası düzeyde Proje Yönetimi konusunda bir eğitime katıldınız mı?**

Hayır [ ]  Evet [ ]

|  |
| --- |
| Cevabınız evet ise hangi kurum(ların) eğitimine katıldığınızı da belirterek lütfen açıklayınız. |

1. **Bugüne kadar herhangi bir hibe programı kapsamında proje hazırladınız mı ya da herhangi bir faaliyette katılımcı olarak yer aldınız mı?**

 Hayır [ ]  Proje Hazırladım [ ]  Projeye Katıldım [ ]

|  |
| --- |
| Cevabınız hayır değilse lütfen hibe programının adını, proje türünü, tarihini ve adını belirtiniz. |

1. **Eğitim programından beklentilerinizi ve eğitime katılma nedenlerinizi kısaca açıklayınız.**

|  |
| --- |
|  |

1. **Mali destek programına proje sunmayı düşünüyor musunuz?**

Evet

Hayır

1. **Belirtmek istediğiniz başka hususlar var ise ekleyiniz.**

|  |
| --- |
|  |

* Sorularınızı pyb@karacadag.gov.tr e-posta adresine iletebilirsiniz.
1. Ajansın internet sitesinde yayınlanacak olup, başvuruların pyb@karacadag.gov.tr adresine mail olarak gönderilmesi gerekmektedir. Bu format örnek olarak belirtilmekte olup, uygulama sonucu elde edilen deneyimler ışığında Ajans tarafından geliştirilebilir. [↑](#footnote-ref-1)