|  |
| --- |
| **Kayıt No: *HAK Personeli tarafından doldurulur*** |
| **Talep Sahibinin Temsilcisi Olduğu Kuruluşa Ait Bilgiler:**  **Kuruluşun İsmi:**  **Ticari Unvanı:**  **Faaliyet Merkezi:**  **İrtibat Adresi:**  **İrtibat Numarası:**  **HAK’tan talep edilen eğitim programına ilişkin bilgiler:**  **Eğitim Programının İçeriği:**  **(Varsa) Eğitimin talep edildiği yabancı dil:**  **Eğitimin verilmesi talep edilen tarih:**  **Eğitime katılması öngörülen kuruluş çalışanı/temsilcisi sayısı:**  **İlave açıklamalar:** |
| **Talebi Kayıt Altına Alan HAK Yetkilisi:**  **Adı Soyadı: Unvanı:**  **Kayıt Tarihi: İmza:** |

AÇIKLAMA: Bu formun eksiksiz bir şekilde doldurulduktan sonra [info@hak.gov.tr](mailto:info@hak.gov.tr) adresine mail yoluyla iletilmesi gerekmektedir. HAK, yeterli talebin oluşmasının ardından, ilgili eğitim programlarına ilişkin yapacağı muhtemel hazırlıkları talep sahibine bildirecektir.