



Kullanıcı Eğitimi İstek Formu

Doküman No:	KDDB.FR.0005
Yayın Tarihi:	25.10.2022
Revizyon Tarihi:	
Revizyon No:	
Sayfa:	1/1

Kişisel Bilgiler

Adınız	<input type="text"/>
Soyadınız	<input type="text"/>
Bölümünüz	<input type="text"/>
Unvanınız	<input type="text"/>
E-Posta Adresiniz	<input type="text"/>
Telefonunuz	<input type="text"/>
Katılımcı Sayısı	<input type="text"/>

Hizmet Türü

Hizmet Türü	<input type="checkbox"/>
Kütüphane Turu	<input type="checkbox"/>
Elektronik / Basılı Kaynak Eğitimi	<input type="checkbox"/>
Kütüphane Turu + Elektronik / Basılı Kaynak Eğitimi	<input type="checkbox"/>

İstenen Tarih ve Saat

1. Seçenek	<input type="text"/>
2. Seçenek	<input type="text"/>
3. Seçenek	<input type="text"/>

Gönder