



**Özel EKOL HASTANESİ**  
PLANLANAN EĞİTİMLERİN  
GERÇEKLEŞTİRİLMİŞ ORANI  
VERİ TOPLAMA FORMU



AİT OLDUĞU AY / YIL : .....

SIRA	PLANLANAN EĞİTİM ADI	GERÇEKLEŞTİRİLMİŞ DURUMU		GERÇEKLEŞMEDİ İSE NEDENİ*			
		GERÇEKLEŞTİ	GERÇEKLEŞMEDİ	1	2	3	4
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							

PLANLANAN EĞİTİM SAYISI : .....

GERÇEKLEŞTİRİLEN EĞİTİM SAYISI : .....

**\*GERÇEKLEŞTİRİLMEDİ İSE NEDENİ:**

- 1- Eğitimcilerin Katılmaması
- 2- Katılımcıların Katılmaması
- 3- Mekan Ve Ekipman Eksikliği
- 4- Diğer

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
Gl.FR.06	01.01.2021	00	-	1/1