**KAMU HİZMET STANDARTLARI TABLOSU**

**HAKKARİ ÜNİVERSİTESİ SÜREKLİ EĞİTİM ARAŞTIRMA VE UYGULAMA MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ HİZMET STANDARTLARI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SIRA****NO** | **HİZMET ADI** | **BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER** | **HİZMETİN TAMAMLANMA****SÜRESİ****(EN GEÇ)** |
| **1** | **Kurs**  | 1. Nüfus Cüzdan Fotokopisi2. 1 Adet Fotoğraf3. Personel/Öğrenci Kimlik Belgesi4. Spor İle İlgili Kurslar içinde Sağlık Raporu5. Banka Dekontu | **1 ya da 3 ay** |
| **2** | **Konferans** | 1.Dilekçe, Gerek duyulması ya da talep edilmesi halinde verilir. | **1 saat ile 2 saat arası** |
| **3** | **Çalıştay** | 1.Dilekçe, Gerek duyulması ya da talep edilmesi halinde verilir. | **4 saat** |
| **4** | **Seminer** | 1.Dilekçe, Gerek duyulması ya da talep edilmesi halinde verilir. | **1 saat** |
| **5** | **Proses** | Birim Proses Formu | **Her ayın sonunda hazırlanır** |
| **6** | **Kurs Başvuru Talebi** | 1. Nüfus Cüzdan Fotokopisi2. 1 Adet Fotoğraf3. Personel/Öğrenci Kimlik Belgesi4. Spor İle İlgili Kurslar içinde Sağlık Raporu5. Banka Dekontu | **20 Dakika** |
| **7** | **Kurs Açma Talebi** | 1) Eğitim Öneri Formu2) Dilekçe | **1 ya da 2 ay** |
| **8** | **Sertifika** | Verilen Eğitime teorikte % 70, Uygulamalı Eğitimlerde ise %80 Katılma zorunluluğuYönetim kurulunun belirlediği kurslar | **Eğitim Bitim tarihinden sonraki 1 ay** |
| **9** | **Katılım Belgesi** | Verilen Eğitime teorikte % 70, Uygulamalı Eğitimlerde ise %80 Katılma zorunluluğu | **Eğitim Bitim tarihinden sonraki 1 ay** |
| **10** | **Başarı Belgesi** | Verilen Eğitime teorikte % 70, Uygulamalı Eğitimlerde ise %80 Katılma zorunluluğu | **Eğitim Bitim tarihinden sonraki 1 ay** |

**Başvuru esnasında yukarıda belirtilen belgelerin dışında belge istenmesi, eksiksiz belge ile başvuru yapılmasına rağmen hizmetin belirtilen sürede tamamlanmaması veya yukarıda tabloda bazı hizmetlerin bulunmadığının tespiti durumunda ilk müracaat yerine ya da ikinci müracaat yerine başvurunuz.**

**İlk Müracaat Yeri : Hakkari Üniversitesi Sürekli Eğitim** Merkezi **İkinci Müracaat Yeri : Hakkari Üniversitesi Sürekli Eğitim Merkezi**

**İsim**  : **İsim** :

**Unvan** :HÜSEM Müdürü **Unvan** :Müdür Yrd.

**Adres Fakülte Derslikleri** kat: 3 **Adres Adres Fakülte Derslikleri** kat: 3 **Tel :** 0 438 212 12 12 **Tel :** 0 438 212 12 12

**Faks :** **Faks :**

**e-posta :** husem@hakkari.edu.tr **e-posta :** husem@hakkari.edu.tr