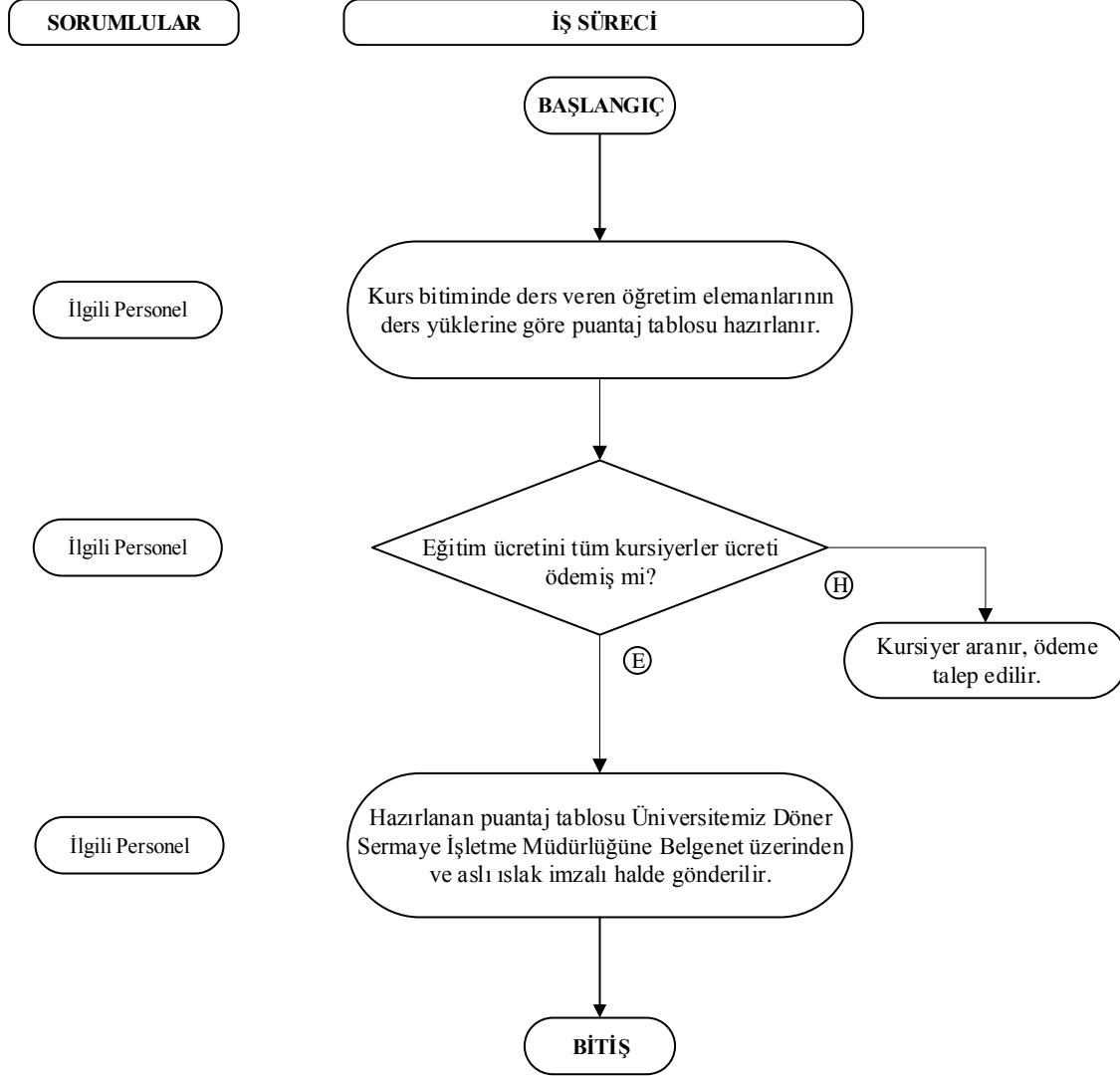


**İŞİN ADI**

**TOPLAM SÜRE**

**Eğitmen Ücretinin Ödenmesi**

1 Gün



**HAZIRLAYAN**  
Kalite Komisyonu

**SİSTEM ONAYI**  
Kalite Temsilcisi

**YÜRÜRLÜK ONAYI**  
Merkez Müdürü