|  |  |
| --- | --- |
| **Birim:** | |
| **Hedef:** | |
| **Hedefin Başlangıç Tarihi:** | **Planlanan Hedef Bitiş Tarihi:** |
| **Hedefi Koyan Kişi:**  **İmza:** | |
| **Hedefe Ulaşılması İçin Gereksinim Duyulan Kaynak İhtiyacı:**  Yok  Var (*Var İse Lütfen Ihtiyaç Duyulan Kaynakları Maddeler Halinde Açıklayınız)*   * Maddi Kaynak * İnsan Gücü | |
| **Hedefe Ulaşılması İçin Yapılacak Işler:** *(Lütfen Maddeler Halinde Belirtiniz.)* | |
| **Yönetim Temsilcisi Onayı:**  İmza:  **Tarih:** | |
| ***Formun Devamı TKY Merkezi Müdürlüğü Tarafından Doldurulacaktır.*** | |
| **Hedef Başlangıç Tarihinden Itibaren 3 Aylık Sonuç:**  **Takipçi Adı Soyadı:**  **İmza:** | |
| **Hedef Başlangıç Tarihinden Itibaren 6 Aylık Sonuç:**  **Takipçi Adı Soyadı:**  **İmza:** | |
| **Hedef Başlangıç Tarihinden Itibaren 9 Aylık Sonuç:**  **Takipçi Adı Soyadı:**  **İmza:** | |
| **Hedef Başlangıç Tarihinden Itibaren 12 Aylık Sonuç:**  **Hedefe Ulaşıldı:**  **Hedefe Ulaşılamadı:**  *Hedefe Ulaşılamamış İse Nedenini belirtiniz:*  **Takipçi Adı Soyadı:**  **İmza:** | |
| **Yönetim Temsilcisi:**  **İmza:**  **Tarih:** | |