

ETKİNLİK BAŞVURU FORMU

Etkinliđi Yapan Topluluđun Adı:

.../.../...

Etkinliđin Türü:

Etkinliđin Tarihi/Tarihleri:

Başlama Saati:

Bitiş Saati:

Etkinliđin Yapılacağı Yer:

Etkinlikten Sorumlu Olan Kişi(lerin):

Adı Soyadı/Görevi:

Tel No/Faks No:

E-Posta Adresi:

Etkinliđe Katılacak Konukların İsimleri/Görevleri:

Etkinlik İçin Talep Edilen Teknik Ekipman-İhtiyaç Duyulan Malzemeler-Diđer Kalemler ve Tarihleri:

Etkinlik Yapılacak Yerin Onayı:

AKADEMİK DANIŞMAN

Adı-Soyadı-İmzası

YÖNETİM KURULU

Adı-Soyadı-İmzası

Akademik Danışmanın Yapılacak Etkinliđe İlişkin Görüşleri: