|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ETKİNLİK BİLGİLERİ** | | |
| **Etkinliği Düzenleyen Topluluk Adı** | |  |
| **Etkinlik Adı / Türü** | |  |
| **Etkinliğin İçeriği** | |  |
| **Konuşmacı, Panelist vb. Katılımcı İsim ve Özgeçmiş Bilgileri** | |  |
| **İşbirliği Yapılan Kurum ve Kuruluşlar** | |  |
| **Etkinlik Başlangıç – Bitiş Tarihleri** | |  |
| **Etkinliğin Yapıldığı Yerleşke ve Salon Adı** | |  |
| **Etkinlik Sonuçları** | | |
| **Sertifika-Katılım Belgesi Alan Öğrenci Sayısı** |  | **Etkinlik sonucu elde edilen gelir var mı**?  Varsa gelir miktarını kutucucuk içerisine yazınız. |
| **Etkinliğe Katılan Katılımcı Sayısı** |  |
| **Etkinlik İle İlgili Görüşler** | | |
| Formu doldurarak etkinlik bitiş tarihini izleyen yedi (7) iş gün içinde Daire Başkanlığımıza teslim ediniz. | | |
| **Formla Birlikte Teslim Edilmesi Gerekenler** | | |

Sorumlu Öğretim Elemanı

Ad Soyad

İmza