|  |
| --- |
| **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