



**SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE
BAŞKANLIĞI ÖĞRENCİ TOPLULUKLARI
ETKİNLİK BAŞVURU FORMU**

Doküman No	SKSD-FR-001
İlk Yayın Tarihi	05.03.2025
Revizyon Tarihi	-
Revizyon No	-
Sayfa	1/1

1.Etkinlik Adı:

2.Etkinliği Yapacak Topluluk (Kulüp):

3.Yer (Salon) Adı:

4.Etkinlik Tarihi ve Saati:

5.Etkinliğin Katılımcıları – Konuşmacıları:

6.Etkinlik Sorumlusunun Adı - Soyadı, Telefonu:

7.Hedef Kitle:

8. Üniversitede Yönetiminden Talep Edilen İhtiyaçlar:

Kırtasiye :

Yol :

Konaklama :

Diğer :

..... Topluluğu olarak yukarıda bilgileri
bulunan etkinliği yapmak istiyoruz.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

...../...../20...

Topluluk Danışmanı
Adı – Soyadı

Topluluk Başkanı
Adı - Soyadı

İmza

İmza

UYGUNDUR
Sağlık, Kültür ve Spor Daire Başkanı