



**SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE
BAŞKANLIĞI ÖĞRENCİ TOPLULUKLARI
ETKİNLİK SONUÇ BİLDİRİM FORMU**

Doküman No	SKSD-FR-002
İlk Yayın Tarihi	05.03.2025
Revizyon Tarihi	00.00.0000
Revizyon No	00
Sayfa	1/1

Etkinlik Bilgileri		
Etkinliği Düzenleyen Topluluk Adı		
Etkinliği Yapacak Topluluk (Kulüp)		
Yer (Salon) Adı		
Etkinlik Tarihi ve Saati		
Etkinliğin Katılımcıları – Konusmacıları		
Etkinlik Sorumlusunun Adı - Soyadı, Telefonu		
Hedef Kitle		
Etkinlik Sonuçları		
Sertifika-Katılım Belgesi Alan Öğrenci Sayısı		Etkinlik sonucu elde edilen gelir var mı? Varsa gelir miktarını yazınız.
Etkinliğe Katılan Katılımcı Sayısı		
Etkinlik İle İlgili Görüşler:		
Formu doldurarak etkinlik bitiş tarihini izleyen yedi (7) iş günü içinde Daire Başkanlığımıza teslim ediniz.		
Form ve ilgili belgeleri zamanında teslim etmeyen toplulukları sonraki etkinlik başvuruları işleme alınmayacaktır.		

Topluluk Danışmanı

Adı Soyadı
imza

Topluluk Başkanı

Adı Soyadı
İmza