TC.

IĞDIR ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Topluluk Adı** |  | | |
| **Etkinlik Adı** |  | | |
| **Konuşmacı/Panelist** |  | | |
| **Etkinlik** **Tarihi** |  | **Etkinlik saati:** |  |

|  |
| --- |
| **Etkinliğin Konusu ve İçeriği**  …………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **Etkinlik Alanı**  Eğitim Spor  Festival Topluluk Toplantısı  Gezi Çalıştay  Film-Gösterisi-Şölen Ödül Töreni  Kongre-Konser-Dinleti  Konferans    Panel-Seminer-Sempozyum |
| **Etkinlik için talep edilen yer**  Karaağaç Kampüsü Konferans Salonu  Diğer:………………………………………………………………………………………………. |
| **Talep Edilen Hizmet ve Malzemeler**  1……………………………………….. 6………………………………….  2……………………………………….. 7………………………………….  3……………………………………….. 8………………………………….  4……………………………………….. 9………………………………….  5……………………………………….. 10…………………………………. |

SAĞLIK, KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞINA

Topluluğumuz tarafından yapılması planlanan ve yukarıda bilgileri verilen etkinliğin yapılabilmesi için gerekli iznin verilmesi hususunda;

Gereğinin arz ederim.

Topluluk başkanı: Ad-Soyadı : İmza

Akademik Danışmanı: Ad-Soyadı : İmza