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