**T.C.**

**SAMSUN ÜNİVERSİTESİ**

**Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı’na**

**ETKİNLİK BAŞVURU FORMU**

Samsun Üniversitesi bünyesinde yer alan topluluğumuzun planlamış olduğu ve bilgileri ekte yer alan etkinliğin gerçekleştirilebilmesi hususunda;

Gereğini bilgilerinize arz ederim. ……../………/20…

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TOPLULUK ADI** |  | | |
| **ETKİNLİK ADI** |  | | |
| **KONUŞMACI/PANELİST** |  | | |
| **ETKİNLİK TARİHİ** |  | **ETKİNLİK SAATİ** |  |
| **ETKİNLİĞİN KONUSU/İÇERİĞİ** |  | | |
| **ETKİNLİK TÜRÜ** | * Konferans * Seminer * Panel * Gezi * Diğer | | |
| **TALEP EDİLEN HİZMET ve MALZEMELER** |  | | |

**TOPLULUK BAŞKANI AKADEMİK DANIŞMAN**

**Adı Soyadı Adı Soyadı**

**İmza İmza**