**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**