**TURHAL UYGULAMALI BİLİMLER FAKÜLTESİ**

**……………………..Bölüm Başkanlığına**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Etkinliğin Adı |  |
| 2. Etkinliğin Düzenlenmesinde Görev Alan Kişi/Kişiler | 1.2.3. |
| 3. Düzenleyen Birim veya Topluluk  |  |
| 4. Var ise Daha Önce Yaptığınız Etkinliklerin 3’ünü Belirtiniz  | 1.2.3. |
| 5. Türü |  Bilimsel Toplantı Araştırma ve İnceleme Amaçlı Gezi Konferans Spor Konser Tiyatro Dans Sağlık Şiir Dinletisi Sergi Yarışma Diğer-……………………………………*( Diğeri işaretliyorsanız lütfen belirtiniz.)*  |
| 6. Belirttiğiniz Etkinliğe Katılacak Olan Bilim Adamı/Sanatçı/Akademisyen( Kısa Özgeçmişi Başvuru Formuna eklenecektir.) |  |
| 7. Faaliyetin Olacağı İl/İlçe |  Tokat Merkez Diğer /…………. |
| 8. Etkinliğin Gerçekleşeceği Mekân |  |
| 9. Faaliyet Katılım Ücreti |  Var ( Var ise belirtiniz:…………………. ) Yok |
| 10. Etkinlik Düzenlenme Tarihi ( Yol Dâhil) | Başlangıç Tarihi : …/…/20…Bitiş Tarihi : …/…/20… |
| 11. Etkinliğin Amacı |  |
| 12. Etkinliğin Hedef Kitlesi | Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi Öğrencileri Tokat Şehri ve Bölgesi Diğer (………………………………….) |
| 13. Etkinlik İçin İşbirliği Yapılan Bir Kurum, Kuruluş, Öğrenci Topluluğu ve / veya Danışman Öğretim Üyesi Varsa Lütfen Belirtiniz. (e-posta, Telefon) |  |
| 14. Üniversitemizin Hangi Ortaklarından Yararlanmak İstiyorsunuz? |  |
| 16. Başvuru Yapanın,  | Adı Soyadı : Fakülte/Bölüm : İletişim Numarası: E-Posta Adresi :İmza :  |
| 17. Kulüp Danışmanı/ Bölüm Başkanı. | Adı Soyadı : Fakülte/Bölüm : İletişim Numarası: E-Posta Adresi :İmza :  |
| 18.Açıklama |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dekan Yardımcısı/Müdür Yardımcısı | Dekan/Müdür |
| ….../…..../20….. | ….../…..../20….. |
| Ad Soyad | Ad Soyad |
| İmza | İmza |