**T.C.**

**SİİRT ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**SağlıkKültürveSporDaireBaşkanlığı**

**ETKINLIK BAŞVURU FORMU**

*( Etkinliğin yapılacağı tarihten* ***en az15 (On Beş) gün*** *once yapılmayan başvurular dikkate alınmayacaktır)*

**Sayı : Tarih :**

**SİİRT ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜNE**

|  |  |
| --- | --- |
| **1 ) Etkinliğin Adı** | ………………………………………………………………………………………………………………………………...…………..………………………… |
| **2 ) Etkinliğin Düzenlenmesinde** **Görev Alan Kişi/Kişiler** | 1. ………………………………… **5**…………………….….
2. ………………………………… **6…………………………....…**
3. **…………………………………………… 7…………………...………….**
4. **…………………………………………… 8…………………...………….**
 |
| **3 ) DüzenleyenBirimVeyaTopluluk** | …………………………………………………………………………………… |
| **4 ) EtkinliğinTürü** | * Bilimsel Toplantı Gezi Konferans
* Spor Konser Tiyatro
* Dans Sağlık Yarışma
* Şiir Dinletisi Sergi Stant Açma
* Diğer - ………………………………………………………….........
 |
| **5 ) Belirttiğiniz etkinliğe Üniversite Dışından katılacak olan Bilim Adamı /** **Sanatçı / Akademisyen Varmı?**(Varsa kısa özgeçmişi bu Forma eklenecektir) | ………………………………………………………………….……………..………………………………………………………….………………………. |
| **6 ) Faaliyetin Olacağı İl / İlçe** | * Siirt Merkez
* Diğer / …………………………………………………………………
 |
| **7 ) Etkinliğin Gerçekleşeceği Mekan** **(Üniversiteden talep ettiğiniz salon / alan)** | * Kamelya Salonu KonferansSalonu
* Kapalı Spor Salonu Üniversitebahçesi
* Diğer - …………………………………………………………....

*( Diğeri işaretliyorsanız lütfen belirtiniz)* |
| **8 ) Faaliyet Katılım Ücreti** | * Var (Var ise miktarı belirtiniz : …………….……… ) Yok
 |
| **9 ) Faaliyetin Dili** | □ **Türkçe** □ **İngilizce** □ **Diğer / ………………….………** |
| **10 ) Düzenlenme Tarihi** | **Başlangıç Tarihi : ….... /…….. / 20….****Bitiş Tarihi : ......../....... / 20….** |
| **11) Üniversitemizin hangi olanaklarından yararlanmak İstiyorsunuz?** |  Otobüs Minibüs Taksi/Pikap Masa Sandalye Resmi Yazışmalar Yolluk / Yevmiye Stant Diğer ….………… |
| **12) Başvuruyu Yapan Topluluğun Akademik Danışmanı****AdıSoyadı : ……………………….……****Fakülte / Y.Okul : ………………………..…..****İletişimNumarası :05……………………….…..****İmza:** | **13 ) Başvuruyu Yapan Topluluk Başkanı veya Öğrencinin****AdıSoyadı : …………………………………………….……****Fakülte / Y.Okul : ……………………………………………..…..****İletişimNumarası :05..……………………………………….…..****İmza:** |