**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:** |