|  |  |
| --- | --- |
|  | **T.C****TOKAT GAZİOSMANPAŞA ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ****Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı** |

**ÖĞRENCİ KULÜPLERİ ETKİNLİK TALEP FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **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 Mekan** |  |
| **9. Etkinlik Düzenlenme Tarihi (Yol Dahil)** | **Başlangıç Tarihi : …/…/20…****Bitiş Tarihi : …/…/20…** |
| **10. Etkinliğin Amacı** |  |
| **11. Etkinliğin Hedef Kitlesi** |  **Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi**** Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi Öğrencileri**** Tokat Şehri ve Bölgesi**** Diğer (………………………………….)** |
| **12. Etkinlik İçin İşbirliği Yapılan Bir Kurum, Kuruluş, Öğrenci Topluluğu ve / veya Danışman Öğretim Üyesi Varsa Lütfen Belirtiniz. (e-posta, Telefon)** |  |
| **13. Üniversitemizin Hangi Olanaklarından faydalanmak İstiyorsunuz?** |  |
| **14. Başvuru Yapanın,**  | **Adı Soyadı :** **Okul / Bölüm :** **İletişim Numarası:** **E-Posta Adresi :****İmza :**  |
| **15. Kulüp Danışmanı/ Bölüm Başkanı.** | **Adı Soyadı :** **Okul / Bölüm :** **İletişim Numarası:** **E-Posta Adresi :****İmza :** |
| **16.Açıklama** |  |

**UYGUNDUR**

**..…/…../202...**

**Dekan Yrd. / Müdür Yrd.**

**Not: Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi Öğrenci Kulüpleri Yönergesi’nin 11. maddelerinde belirtilen sürelerin dikkate alınması gerekmektedir. Aksi takdirde başvurular dikkate alınmayacaktır.**