**(ÖĞRENCİ KULÜPLERİ ETKİNLİK ve FAALİYETLERİ İLE İLGİLİ DİLEKÇE VE FORMU)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **T.C.**  **TRABZON ÜNİVERSİTESİ**  **ÖĞRENCİ ETKİNLİKLERİ BİRİMİ YÖNETİM KURULU**  **ÖĞRENCİ KULÜPLERİ ETKİNLİK BAŞVURU FORMU** |
|

**Sayı: Tarih: …../…../20…**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Etkinliği Düzenleyen Kulübün Adı:  ………………………………………………. | | | | | |
| Etkinliğin  Türü | Sempozyum Seminer Konferans Panel  ……………….. ……………….. ……….………. ………………..  Tören Diğer  ………………..  ……………….. | | | | |
| Etkinliğin Adı:  ………………………………………………. | | | | | |
| Etkinliğin Konusu:………………………………….. | | | | | |
| Konuşmacı-Katılımcı:  Evet  Hayır Yanıtınız evet ise isim ve bilgileri     1. ………………………………………………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………………. 2. ………………………………………………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………………. 3. ………………………………………………………………………………………………. ….……………………………………………………………………………………………. | | | | | |
| Etkinliğin Tarihi: | |  | | Etkinliğin Saati: |  |
| Etkinliğin Gerçekleştirileceği Yerleşke : | | |  | | |
| Etkinliğin Gerçekleştirileceği Ortam Adı(Salon,derslik,bahce vb.): | | |  | | |
| Stant Açma Talebi: :  Evet  Hayır Yanıtınız evet ise     1. Stant İçeriği: ………………………………………………………………………………… 2. Stant Yeri ve Tarihi:…………………………………………………………………………… | | | | | |
| Afiş,flama vb.asma talebi:  Evet  Hayır Yanıtınız evet ise  Yer/Tarih: …………………………………………………………………………………………….  **Asılacak materyal örneklerini dilekçenize ekleyiniz.** | | | | | |
| Etkinlik ile ilgili diğer talep ve bilgiler: | | | | | |

**NOT: Kulüplerimiz gerçekleştirmek istedikleri etkinlikler ve faaliyetler için en az 15 (on beş) gün önce kulüp başkanları imzalı dilekçelerini Trabzon Üniversitesi Öğrenci Etkinlikleri Birimi Yönetim Kuruluna(ÖEBYK) göndermeleri gerekir.**

**KULÜP BAŞKANI**

**Adı Soyadı :**

**İmza :**

**GSM No :**

**ÖEBYK**

**ONAY**