|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **T.C.**  **GEBZE TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**  **Sağlık Kültür ve Spor Dairesi Başkanlığı**  **Öğrenci Toplulukları Etkinlik Formu (Kurum Dışı)**  C:\Users\User\Desktop\Fatura Bilgileri\Logo Çalışması\E İMZA.png | | |
| **Etkinliği Düzenleyen Topluluğun Adı** | |  |
| **Etkinliğin Adı** | |  |
| **Etkinliğin Yeri** | |  |
| **Etkinlik Başlangıç - Bitiş Tarihi / Saati** | |  |
| **Etkinliğin Konusu, Amacı ve İçeriği :** | | |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sıra No** | **TALEP EDİLEN MALZEMELER (Özellikleri )** | | |
| **1** |  | **5** |  |
| **2** |  | **6** |  |
| **3** |  | **7** |  |
| **4** |  | **8** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ETKİNLİĞİ GERÇEKLEŞTİRMEK İÇİN İHTİYAÇ DUYULAN MALZEME VE HİZMETLER** | |
| **Araç Cinsi :** |  |
| **Güzergah :** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **YOLLUK** | | | |
| **Gidilecek Yer** |  | **Öğrenci Sayısı:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Topluluk Başkanı**  **Adı-Soyadı:**  **İmza:** | **Topluluk Akademik Danışmanı**  **Adı-Soyadı:**  **İmza:** |
| **SKS Öğrenci Toplulukları Komisyonu**  **Adı-Soyadı:**  **İmza:** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BU ALAN ÖĞRENCİ TOPLULUKLAR KOMİSYONU TARAFINDAN DOLDURULACAK** | | |
| **Öğrenci Topluluk Komisyonuna Başvuru Tarihi** |  | |
| **Etkinlik Durumu** | □ Yapıldı | **Etkinlik İptal İse Nedeni:** |
| □ İptal |

\*Araç taleplerinde katılımcı öğrenci listeleri **EK te FR-0452 numaralı** Form ile sunulmalıdır**.(Topluluk Başkanı ve Danışman Onaylı)**

\*\*Gerçekleştirilecek olan tüm etkinliklerin, Öğrenci Toplulukları Kuruluş ve İşleyiş Yönergesi **(YÖ:0024)** kapsamında etkinlik tarihinden **15 gün önce bildirilmesi** gerekmektedir.

\*\*\*Gerçekleştirilmiş olan etkinliklerin Öğrenci Toplulukları Kuruluş ve İşleyiş Yönergesi **(YÖ:0024)** kapsamında Memnuniyet Anketi ve Katılımcı Formunun **5 (beş) iş günü** içerisinde Komisyona teslim edilmesi gerekmektedir.

…./..../20..

**UYGUNDUR**/**UYGUN DEĞİLDİR**

**Sağlık Kültür ve Spor Dairesi Başkanı**