**T.C.**

**NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ**

**Sağlık Kültür Ve Spor Daire Başkanlığına**

 Tarih: …../10/2021

……………….. Topluluğu olarak 3 nolu genel kurul kararımıza göre, ekte verilen etkinlik talep formunda ayrıntıları bildirilen etkinliğin gerçekleştirilmesi için izin verilmesi hususunda;

Gereğini arz ederim.

 Topluluk Başkanı Akademik Danışman

 Adı soyadı Unvanı Adı soyadı

 İmzası İmzası

**EKLER:**

1-Öğrenci Topluluğu Etkinlik Düzenleme Talep Formu

2-Etkinlik kararının yer aldığı genel kurul karar örneği fotokopisi

3-Diğer belgeler

**NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ**

**Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı**

**………………..Topluluğu Etkinlik Başvuru Formu**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Faaliyetin adı** | **Faaliyet konusu ve içeriği**  | **Yeri** | **Tarihi** | **Başlangıç ve bitiş saati** |
|
|  |  |  |  |  |

* Seminer, konferans, söyleşi, panel gibi konuşma konularının içeriği,
* Görsel sergi ve sahne oyunlarının konuları,
* Müzik dinletilerinde sunulacak parçaların isimleri, şiir dinletilerinde sunulacak şiirlerin adları ve şairlerin isimleri açık şekilde belirtilmelidir. Ek Liste Halinde detaylı bir şekilde verilebilir.
* Afiş veya broşür var ise bir örneğinin ilişikte gönderilmesi,
* Faaliyet/(leri) gerçekleştiren kişilerin Üniversitemiz mensubu olmaması durumunda aşağıdaki bilgiler verilmelidir.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Faaliyet Adı | Adı Soyadı | Kurumu | Görevi | Mesleği |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **TALEPLER** |
| **Ulaşım** |  |
| **Diğer** |  |

Topluluk Başkanı Akademik Danışman

|  |
| --- |
| **Etkinliğin Düzenleneceği Birim Tarafından Doldurulacaktır.** |
| Yukarıda bilgileri yer alan etkinliğin düzenleneceği tarih ve saatlerde Fakülte/Yüksekokul/MYO binamız söz konusu etkinlik için kullanıma müsaittir. |
|  Dekan/Müdür/Fakülte Sekreteri  İmza |

**Etkinlikte Görevli veya Etkinliğe Katılacak Topluluk Üye Listesi**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| 11. |  |  |  |
| 12. |  |  |  |
| 13. |  |  |  |
| 14. |  |  |  |
| 15. |  |  |  |
| 16. |  |  |  |
| 17. |  |  |  |
| 18. |  |  |  |
| 19. |  |  |  |
| 20. |  |  |  |
| 21. |  |  |  |
| 22. |  |  |  |
| 23. |  |  |  |
| 24. |  |  |  |
| 25. |  |  |  |
| 26. |  |  |  |
| 27. |  |  |  |
| 28. |  |  |  |
| 29. |  |  |  |
| 30. |  |  |  |
| 31. |  |  |  |
| 32. |  |  |  |
| 33. |  |  |  |
| 34. |  |  |  |
| 35. |  |  |  |
| 36. |  |  |  |
| 37. |  |  |  |
| 38. |  |  |  |
| 39. |  |  |  |
| 40. |  |  |  |
| 41. |  |  |  |
| 42. |  |  |  |

Yukarıda adı soyadı yazılı topluluk üyeleri etkinliğe sorumluluğum ve bilgim dahilinde katılacaklardır. …./…./20.…

Topluluk Başkanı (İMZA) Akademik Danışman/ Sorumlu Öğretim Elemanı (İMZA)

 **Gezi Faaliyetine Katılacak Topluluk/Birim Öğrenci Listesi**

 ……………….…..……. Topluluğu tarafından …../…./201…. tarihinde yapılacak olan ………………….………… …………………………………………………….. gezi faaliyetine kendi isteğimle katılıyorum. …../…../20….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Adı Soyadı** | **Fakülte/Yüksekokul/MYO/Bölümü** | **İMZA** |
| 1. | Sorumlu Öğretim Elemanı |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| 11. |  |  |  |
| 12. |  |  |  |
| 13. |  |  |  |
| 14. |  |  |  |
| 15. |  |  |  |
| 16. |  |  |  |
| 17. |  |  |  |
| 18. |  |  |  |
| 19. |  |  |  |
| 20. |  |  |  |
| 21. |  |  |  |
| 22. |  |  |  |
| 23. |  |  |  |
| 24. |  |  |  |
| 25. |  |  |  |
| 26. |  |  |  |
| 27. |  |  |  |
| 28. |  |  |  |
| 29. |  |  |  |
| 30. |  |  |  |
| 31. |  |  |  |
| 32. |  |  |  |
| 33. |  |  |  |
| 34. |  |  |  |
| 35. |  |  |  |
| 36. |  |  |  |
| 37. |  |  |  |
| 38. |  |  |  |
| 39. |  |  |  |
| 40. |  |  |  |
| 41. |  |  |  |
| 42. |  |  |  |
| 43. |  |  |  |

Yukarıda adı soyadı yazılı topluluk üyeleri etkinliğe sorumluluğum ve bilgim dahilinde katılacaklardır. …./…./201…

Topluluk Başkanı (İMZA) Akademik Danışman/ Sorumlu Öğretim Elemanı (İMZA)

|  |  |
| --- | --- |
| **ETKİNLİK YAPAN TOPLULUK** |  |
| **ETKİNLİK ADI** |  |
| **Tarih** | **Öğrenci / Katılımcı Sayısı** | **Araç Sayısı** | **Araç Tipi** | **Kalkış Noktası** | **Kalkış Saati** | **Varış Noktası** | **Dönüş Tarihi** | **Dönüş Noktası** | **Dönüş Saati** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **ARAÇ GÜZERGAHI (Teknik Şartnamesi)****(Seyahat dönüşü teslim edilir)** |

 **6)**  Araç Güzergah Çizelgesi:

Yukarıdaki güzergaha göre gezi/seyahat sorumluluğum ve bilgim dahilinde gerçekleşmiştir. .…./.…./20.…

 Topluluk Başkanı (İMZA) Akademik Danışman/ Sorumlu Öğretim Elemanı(İMZA) Araç Şoförü(İMZA