



NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
Sağlık, Kültür ve Spor Daire Başkanlığı

ETKİNLİK DEĞERLENDİRME FORMU

TOPLULUK ADI :

FAALİYETİN ADI :

FAALİYETİN TARİHİ :

FAALİYETİN YERİ :

FAALİYETİN AMACI :

FAALİYETİN SORUMLUSU :

FAALİYET KATILIMCILARI :

FAALİYET PROGRAM AKIŞI :

KISACA FAALİYET :

FAALİYET
RESİMLERİ

FAALİYET
RESİMLERİ

FAALİYET
RESİMLERİ

FAALİYET
RESİMLERİ

...../...../20

Topluluk Başkanı
İmza

...../...../20

Topluluk Danışmanı
İmza

NOT : Bu form, etkinlik tarihinden sonra beş iş günü içinde Sağlık, Kültür ve Spor Daire Başkanlığına teslim edilecektir. Raporun teslim edilmemesi durumunda bir sonraki etkinliğe izin verilmeyecektir.