T.C.

AMASYA ÜNİVERSİTESİ

Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığına

|  |
| --- |
| Kulüp Adı: |
| Etkinlik Adı / Türü: |
| Etkinliğin İçeriği: |
| İş birliği Yapılan Kurum ve Kuruluşlar: |
| Etkinlik Başlangıç – Bitiş Tarihleri: |
| Etkinliğe Katılan Öğrenci Sayısı: |
| Etkinlikte Görev Alan Öğrenci Sayısı: |
| Diğer: |
| **Formu doldurarak etkinlik bitiş tarihini izleyen 5 (beş) iş günü içinde Sağlık Kültür ve Spor Dairesi Başkanlığına teslim ediniz.** |
| **Formla Birlikte Teslim Edilmesi Gerekenler** |
| 1. Etkinliğin yapıldığını gösteren tarihli görsel materyal: Fotoğraflar (Salon doluluk düzeyini de gösterir olmalı), CD, mail vb.
2. Kurum dışı etkinliklerde derece aldı ise ilgili belge örneği
3. Etkinlik basında yer aldı ise ilgili gazete sayfası
 |
| **Form ve ilgili belgeleri zamanında teslim etmeyen kulüplerin sonraki etkinlik başvuruları işleme alınmayacaktır.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |  | Adı Soyadı |
|  |  |  |
| Kulüp Başkanı |  | Kulüp Danışmanı |